

観光タコつり大会参加申込書

※太線の枠内にご記入ください。

代表者氏名	電話番号	() -
	FAX番号	() -
	携帯番号	- -
※ご自宅の電話番号にて連絡がつきにくい方は必ずFAXまたは携帯番号をご記入ください。		
代表者住所	(〒 -)	

※参加者多数の場合は、抽選となりますので第2・第3希望日までご記入ください。

第1希望日	平成20年	月	日()	～	月	日()
第2希望日	平成20年	月	日()	～	月	日()
第3希望日	平成20年	月	日()	～	月	日()

※参加者のうち小学生以下の方は、備考欄に○印をお付けください。

参加希望者氏名	住 所	年 齢	備 考
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

宿泊タイプの希望	Aタイプ ・ Bタイプ ・ Cタイプ
----------	--------------------

■申込先

<p>天草ほんど観光旅館ホテル組合</p> <p>FAX 0969-23-5382</p> <p>〒863-0013 熊本県天草市今釜新町3541</p> <p>TEL 0969-23-5368</p>

■事務局記入欄

受付番号	
宿泊施設名	
合計金額	円
連絡事項	
船料金	