

F A X

お申込み書



きら★旅 KIRA TABI

FAX番号 0993-22-3884

「指宿市観光協会 宛」

参加希望のプログラム

【 月 日() 】

参加される方(代表者)のご連絡先をご記入ください

ご住所				
お電話				
氏名	ふりがな			
男性	名	女性	名	総計
※子供料金該当のお子様の参加人数				名
備考				

◎参加希望のプログラム名と日付をご確認の上、必ずご記入ください。

◎FAXにてお申し込み後、こちらから確認のお電話を致します。

恐れ入りますが、1週間以上電話がない場合はご連絡頂きます様お願い申し上げます。

◎参加費は、開催日当日、現地にて現金でお支払いください。

◎キャンセルされる場合は、必ず開催日の3日前までに指宿市観光協会へご連絡下さい。

