



(一社)焼津市観光協会 旅行申込書

●申込日： 年 月 日

旅行日 コース	2022年 <input type="checkbox"/> ①8月28日(日) <input type="checkbox"/> ②8月29日(月) コース名 夏の親子体験プログラム『長兼丸 長谷川さんと深海魚の魅力を体験』		
(代表者) お名前 ①	ふりがな 様	生年月日	西 暦 年 月 日 生 男 ・ 女 才
TEL	- -	携帯TEL	- - ※当日の連絡先を必ずご記入ください。
ご住所	〒 -		
協会 確認欄	本人確認書類<確認日: 確認者: > 免許証・保険証・マイナンバーカード・学生証・その他()		検査確認<確認日: 確認者: > ワクチン接種証・陰性検査確認証(他)
お名前 ②	ふりがな 様	生年月日	西 暦 年 月 日 生 男 ・ 女 才
TEL	- -	携帯TEL	- -
ご住所	〒 -		
協会 確認欄	本人確認書類<確認日: 確認者: > 免許証・保険証・マイナンバーカード・学生証・その他()		検査確認<確認日: 確認者: > ワクチン接種証・陰性検査確認証(他)
お名前 ③	ふりがな 様	生年月日	西 暦 年 月 日 生 男 ・ 女 才
TEL	- -	携帯TEL	- -
ご住所	〒 -		
協会 確認欄	本人確認書類<確認日: 確認者: > 免許証・保険証・マイナンバーカード・学生証・その他()		検査確認<確認日: 確認者: > ワクチン接種証・陰性検査確認証(他)
お名前 ④	ふりがな 様	生年月日	西 暦 年 月 日 生 男 ・ 女 才
TEL	- -	携帯TEL	- -
ご住所	〒 -		
協会 確認欄	本人確認書類<確認日: 確認者: > 免許証・保険証・マイナンバーカード・学生証・その他()		検査確認<確認日: 確認者: > ワクチン接種証・陰性検査確認証(他)
備考			

※取引条件説明書記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送機関等、その他への個人情報の提供についてご同意ください。



旅行企画・実施: 一般社団法人 焼津市観光協会

静岡県知事登録旅行業 第 地-16号

焼津市栄町1-2-14 〒425-0027 総合旅行業務取扱管理者 鶴田 康広

TEL054-626-626 FAX054-626-6267