

# 水郷柳川ゆるり旅 2025年春編専用 FAX申込用紙

予約受付開始

1月19日(日) 10:00

FAX送信先

0944-72-9013

※予約開始前に送信いただいたものは無効になります。

※この申込用紙は春プログラム申込み専用となっております。通年プログラムの申込みには使用できませんのでご注意ください。

▶ゆるり旅プログラムは、予約制で先着順です。▶ご予約は、公式ホームページの予約フォーム、またはFAXによる申込みのみとなります。▶FAXでのご予約は、申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX送信ください。受信確認後、数日中に申込み受付確認のご連絡を致します。▶プログラム実施前日までに実施者またはコーディネーターの電話から連絡がございます。あらかじめご了承ください。

参加希望プログラム	プログラム番号	参加日時 月 日 時 分		
	プログラム名			
参加代表者 (お申込み者)	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
	※子どもみの参加の場合は保護者名でお申込みください。その際は、右の付き添いの有無をご記入ください。	付き添い あり・なし		
住所	〒			
電話番号	— —			参加者総数
	※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください			名
同行者1	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者2	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者3	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者4	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者5	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
備考				

参加希望プログラム	プログラム番号	参加日時 月 日 時 分		
	プログラム名			
参加代表者 (お申込み者)	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
	※子どもみの参加の場合は保護者名でお申込みください。その際は、右の付き添いの有無をご記入ください。	付き添い あり・なし		
住所	〒			
電話番号	— —			参加者総数
	※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください			名
同行者1	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者2	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者3	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者4	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
同行者5	ふりがな	年齢	性別	
	.....	歳	男・女	
備考				

✂  
キリトリ線

お問い合わせ先 ☎0944-73-2145 (一社)柳川市観光協会