《占冠移住体験ツアー申込書》

申　込　日	２０１０年　　月　　日	希望コースに○	Ａ ・ Ｂ・ Ｃ

参　加　者　氏　名		性　別 （どちらかに○）	年　齢
ふりがな		男・女	
漢　字			
ふりがな		男・女	
漢　字			
ご住所	〒　　－		
連絡先	電話：　　携帯：		
	FAX：　　E-mail：		

※お子様同伴の場合はご相談ください。

＜安全にツアーに参加していただくため、以下の質問にお答えください。＞

1．　虫、植物、食物等のアレルギーがありますか？

は　い　・　い　い　え

2．　アレルギーがある方のお名前

（　　）

3．　アレルギー物質は何ですか？

（　　）

申込書送付先
NPO 法人　占冠・村づくり観光協会
（移住体験事務局　担当　大 塚）
〒079-2201　北海道勇払郡占冠村字中央
TEL　0167-39-8010
FAX　0167-39-8026
E-mail　miho@shimukappu.com

※この申込書に記入された個人情報は、本ツアーに参加する場合の必要事項として使用し、その他の目的で使用することはなく、適切に管理いたします。