

定置網漁体験参加申込書

代 表 者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	連絡先	自宅電話番号		
		F A X 番 号		
携 帯 電 話				
参加希望日	令和 年 月 日 ()			

【参加者】小学生の方は備考欄に「小学生」とご記入ください。

氏 名	年 令	性 別	備 考
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	
	才	男・女	

【宿泊施設名】 宿泊施設をご記入ください。

申込先：小天橋観光協会 TEL0772-83-0149 FAX0772-83-1358

【受付確認欄】

体験実施日	年 月 日 ()	参加者数	名
参加申込書	枚	備	考

※この欄は小天橋観光協会でご記入