

【 F A X 申 込 】
宛 先 : (一社) 北上観光コンベンション協会 宛
F A X 番号 : 0 1 9 7 - 8 8 - 3 0 0 2

体 験 会 申 込 書

■お客様記入欄

参加日	イベント名		
10/31	国見山 有森裕子コース トレイル体験会		
ふりがな		男 ・ 女	生年月日 (体験会参加日の年齢)
代表者氏名			昭和 平成 令和 年 月 日 (才)
自宅電話		携帯電話	
住 所	〒 -		
ふりがな		男 ・ 女	生年月日 (体験会参加日の年齢)
同行者氏名			昭和 平成 令和 年 月 日 (才)
電話番号		携帯電話	
ふりがな		男 ・ 女	生年月日 (体験会参加日の年齢)
同行者氏名			昭和 平成 令和 年 月 日 (才)
電話番号		携帯電話	
備 考			

■当社記入欄

受 付 日	令和 年 月 日	受付担当者	・ 来 店 ・ F A X ・ モシコム
催 行 状 況	・ 決 定 ・ 未 定 開催日の前日を目途に決定の上、結果をご連絡致します。 ・ 中 止 最少催行人員に満たない場合、体験会の実施を中止することが御座います。		

■お申込先 (お問い合わせ先)

一 般 社 団 法 人
北上観光コンベンション協会

〒024-0061
岩手県北上市大通り1-3-1おでんせプラザぐるーぶ1階
営業時間 平日8時30分～17時15分
TEL 0197-65-0300 FAX 0197-88-3002