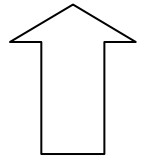


FAX : 0597-22-0471

F A X 問 合 せ 用 紙



数日以内に当方より連絡が無い場合は、アドレス・電話番号などが間違っている  
場合がございます。当方より返信がない時は、再度ご確認の上再送信願います。

申 込 ツ ア ー 名		
ご 希 望 月 日	年	月 日 曜日
申 込 代 表 者 氏 名	フリガナ	
メ ー ル ア ド レ ス		
ご 住 所	〒 —	
電 話 番 号	( ) —	
参 加 者 氏 名	1. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	2. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
	3. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	4. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
	5. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	6. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
	7. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	8. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
	9. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	10. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
	11. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳	12. フリガナ 昭和 平成 年 月 日生 歳
備 考		

個人情報の取扱について

商品の作成、お問合せの際にお預かりする個人情報につきましては、くまの体験企画がお客様にご提供させていた

たく、サービス、商品の向上・新サービス、新商品の企画、研究、調査に利用することがございますが、あくまでも統計としての情  
報であり、お客様の個人情報が特定できる使用方法では御座いません。

個人情報の取扱についての詳細は公式サイトよりご確認ください。 <http://www.kumanokodo.info/>