|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 | フリガナ | | | 年　齢 | | 性　別 | |
| 様 | | | | 歳 | | 男 | 女 |
| ご住所（代表者の方のみ） | | | | | | | |
| 〒　　　　　― | | | | | | | |
| 電話（ご自宅） | | | ＦAX | | | | |
| 携帯（当日連絡可能） | | | E-mail: | | | | |
| 参加ご希望人数 | | 大人　　　　　　名　　・　　小人　　　　　名 | | | | | |
| 参加ご希望日  ※〇印をお付けください。 | | 7月12日（金）　・　7月13日（土）　・　7月16日（火） | | | | | |
| 参加ご希望コース  〇印をお付けください。 | | ミニパックコース | 果樹園集合/　　午前　　・　　午後 | | | | |
| フルパックコース  （午前のみ） | 送迎希望 | | あり（深川観光協会集合）  なし（果樹園集合） | | |
| 昼　食 | | 次からお選びください。  ・チキンカツ丼（　　　　　　　食）  ・中華丼　　　（　　　　　　　食）  ・冷麺　　　　（　　　　　　　食） | | |

●モニターツアー参加に関するお問合せやご予約はこちらまで

一般社団法人　深川観光協会　住所：深川市1条9番４号（JR深川駅舎内）

電話：0164-34-5581　ＦＡＸ：0164-34-5591

さくらんぼ狩り＆デザート作り

モニターツアー参加申込書

※ご予約締切：参加ご希望日1週間前の16時まで