|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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