

# じゃらん あそび・体験予約&ワークショップ 説明会 参加申込書

平成29年6月23日(金)必着

FAX: 0242-39-1433

(極上の会津プロジェクト協議会宛)

ご記入日 年 月 日

参加日時 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 6/29午後(南会津会場) <input type="checkbox"/> 6/30午前(猪苗代会場) <input type="checkbox"/> 6/30午後(湯川会場)
------------------	---

事業所名など		
フリガナ	役職など	お名前
参加代表者 役職・お名前		
当日参加予定人数	名	
ご住所	〒	
電話		
メールアドレス		
事業内容		

登録(作成)したい遊び・体験のジャンル		
<input type="checkbox"/> 食・酒	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 温泉
<input type="checkbox"/> 歴史	<input type="checkbox"/> アウトドア	<input type="checkbox"/> 伝統工芸
<input type="checkbox"/> その他( )		