

別紙の取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での、
運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

〒040-0011
函館市本町6-7
函館第一生命ビル1F
JTB北海道 函館支店
TEL: 0138-56-1711
FAX: 0138-56-6898
営業課
担当: 松浦・澁谷・荒井
月～金曜日 9:30～17:30
※土・日・祝休業

【参加申込書】
ラストラン江差線
いいとこ撮りツアー

※お一人様一枚記入をお願い致します。 お申込日 年 月 日

※複数日程、複数コースご希望の方は日程ごと、コースごとにお一人様各1枚記入お願い致します。

※必ずFAXにてお申込み下さい。お電話でのお申込みは受付できません。

かな		性別	<input type="checkbox"/> 男性	生年月日	西暦
氏名			<input type="checkbox"/> 女性		年 月 日
現住所 (書類送付先)	〒 -	電話番号		-	-
		FAX番号		-	-
		携帯電話番号		-	-

※「」にチェックをお願い致します。

ご出発日	<input type="checkbox"/> 2014年5月10日(土) <input type="checkbox"/> 2014年5月11日
申込コース	<input type="checkbox"/> 【A】コース <input type="checkbox"/> 【B】コース <input type="checkbox"/> 【C】コース <input type="checkbox"/> 【D】コース
同行者	※同行者がいらっしゃる場合は、ご出発日と氏名、申込コースを記載お願い致します。
備考	

※受付を確認次第、下記欄に記入の上FAXにてご返信させていただきます。
※正式なお申込はご旅行代金の一部または全部のお支払をもって完了となりますので、ご注意ください。

JTB使用欄	
--------	--