参加申込書

「株式会社ココロ」の運営するアウトドアツアーへの参加にあたり 別紙「参加注意事項」を十分に理解し、記載内容に同意の上、 自己の責任で参加することに同意します。

※参加者様全員の必要事項を漏れなく丁寧にご記入下さい。

ツア一参加日		年	月	[日 ()					
アクティビティ名		□ラフティ:	ング 口を	ズッキー	□キ-	マニオニング	グ [□キャン	゚゚゚゚゚゚゚゚	□その	7他()
コース		□奈良吉野	野川 □は	比山川	□天川	村					
			□PM □	1日 []夕方	□ナイト		1泊2日			
申込代表者					様	(お申込	み人参	数合計:			名様)
1	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	·····································
	生年月日: S /	′ H	Ξ	<u>月</u>	- 日	(歳	性別:			血液型:
	住所: 〒	-									<u> </u>
	TEL:				緊急運	極先:氏名	<u></u>			TEL	_:
	持病等:無・有(有の場合、詳細)					<u></u>					
2	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	名:
	生年月日: S /	′ H	Ē	 月	日	(歳	性別:	_		
	住所: 〒	-									
	TEL:				緊急運	極先:氏名	<u></u>			TEL	
	持病等: 無・有(有の場合、詳細)										
	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	·····································
3	生年月日: S /	′ H	Ξ	 月	日	(歳	性別:			血液型:
	住所: 〒										•
	TEL:				緊急運	極先:氏名	<u> </u>			TEL	_:
	持病等: 無・	有(有の場合	ì、詳細)								
4	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	名:
	生年月日: S /	′ H		 月	B	(歳	性別:	男·	女	血液型:
	住所: 〒										•
	TEL:				緊急運	極先:氏名	<u> </u>			TEL	:
	持病等: 無・	有(有の場合	ì、詳細)								
5	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	4名:
	生年月日: S /	′ H 年		<u>月</u>	日	(歳	性別:	男·	女	血液型:
	住所: 〒						-				
	TEL:				緊急運	極先:氏名	<u> </u>			TEL	_:
	持病等: 無・	有(有の場合	ì、詳細)								
6	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	獲者署	暑名:
	生年月日: S /	′ H 年	Ξ	月	日	(歳	性別:			血液型:
	住所: 〒										•
	TEL:				緊急運	極先:氏名	ጟ			TEL	_:
	持病等: 無・										
7	氏名:				フリカ・ナ	-:			保	擭者署	名:
	生年月日: S /	′ H 年	Ξ	月	日	(歳	性別:	男·	女	血液型:
	住所: 〒										
	TEL:				緊急運	極先:氏名	ጟ			TEL	<u>.</u> :
	持病等: 無・	有(有の場合	ì、詳細)								
	弊社使用欄	予約番号:			ガイド						記入人数:
	开江区川惻	」「利田石			ソイト		1		古 =	64 rær /	
							1	⊔ 5	具"	助幽1	使用に同意しない