

8月25日(日) カヤック体験と蓮ダム見学 参加申込書

申込日 令和6年 月 日

代表者

ふりがな	
氏名	
住所	
電話	
携帯電話	
E-mail	

参加人数

大人	名
子供	名

参加者

ふりがな	
①氏名	
年齢	
ふりがな	
②氏名	
年齢	
ふりがな	
③氏名	
年齢	
ふりがな	
④氏名	
年齢	
ふりがな	
⑤氏名	
年齢	

* 下記アドレスへメール又は、FAXにてお申し込みください

メール: event@matsusaka-kanko.com

FAX: 0598-26-4778