

## ボランティアバスツアー (FAX申込用・申込フォーム)

便名 \* 2019年 12月 20日 陸前高田 29便 ボランティアツアー

氏名 \* 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

ふりがな \* 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

性別 \*  男性  女性 年齢 \* 歳 血液型 \* 型

郵便番号 \* \_\_\_\_\_ ご住所 \* \_\_\_\_\_

電話番号 \* \_\_\_\_\_ 携帯電話 \* \_\_\_\_\_

ファックス \*

希望乗車場所 \*

ご旅行中の連絡先(電話) \*

ご旅行中の連絡先(氏名)(入力例：花子) \*

弊社主催のボランティアバスツアーに乗ったことがありますか? ある ない

研修会希望日 \* 初めての参加者は必ず受講下さい。  月 日 ( ) 時を希望します。

受講済

お問い合わせ内容

全ての内容にご記入のうえ下記の神田交通までFAXでご返信下さい。

FAX番号 0463-55-5500 担当者 原田 行き  
番号のおかけ間違いに注意願います