

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 5月 17日 陸前高田 27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