

参加申込書

記入日：2006年 月 日

下記の項目にご記入の上、ファックスをお送りください。

ツアー名	8/5～8/6 フジヤマ スカベンジ大作戦		
お名前	フリガナ	年齢	参加人数
			大人 人 小人 人
ご住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	携帯
E-mail			
乗車場所	渋谷 (チェック入れてください)		
備考欄 (同行者がいらっしゃる場合は、お名前・ご年齢をお書きください。)			



有限会社リボーン<エコツーリズム・ネットワーク>

〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-2-1 ビューシティ 新宿御苑 506

東京都知事登録旅行業書 2-4850 号・(社) 全国旅行業協会 会員

FAX 受付 24 時間 年中無休

TEL : 03-5363-9216 FAX : 03-5363-9218