

ラフティングツアーFAX 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※必要事項をご記入または○で選んで下さい。

開催日	年	月	日	曜日
-----	---	---	---	----

コース	1日コース	半日コース 午前	半日コース 午後	時短コース 午前	時短コース 午後
-----	-------	-------------	-------------	-------------	-------------

バーベキュー ※1日コースには付いています。	有 ・ 無
---------------------------	-------

宿泊	なし	かくれ里の湯 (大広間利用)	かくれ里の湯 (個室利用)	キャンプ	オートキャンプ
----	----	-------------------	------------------	------	---------

写真撮影	有 ・ 無	※時短コースでは写真撮影のオプションはお申込みできません。
------	-------	-------------------------------

代表者	お名前				
	ご住所 (〒 _____)				
	自宅電話			携帯電話	

参加人数	男性	名様	女性	名様	小学生以下	名様	合計	名様
------	----	----	----	----	-------	----	----	----

連絡事項	
------	--

お客様へのご連絡方法をお選びください	
お電話 (ご都合の良い時間帯を記入ください)	時頃
メール (メールアドレスを記入ください)	
FAX (FAX番号を記入ください)	

球磨川ラフティングわたり 送信先 FAX 0966-33-0990

〒869-6401 熊本県球磨郡球磨村渡2207 ☎ 0966-33-0383