

## 定置網漁体験参加申込書

代 表 者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	連絡先	自宅電話番号		
		F A X 番 号		
携 帯 電 話				
参加希望日	平成      年      月      日      (      )			

**【参加者】**小学生の方は備考欄に「小学生」とご記入ください。

氏 名	年 令	性 別	備 考
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	

**【宿泊施設名】** 宿泊施設をご記入ください。

--

申込先: 小天橋観光協会 TEL0772-83-0149 FAX0772-83-1358

**【受付確認欄】**

体験実施日	年    月    日 (    )	参加者数	名
参加申込書	枚	備 考	

※この欄は小天橋観光協会でご記入