

1日体験北欧のイスを作ろう 申込書

株式会社サイドリバー 行

FAX送信先：03-3708-8691

手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意の上、申し込みます。

申込日	平成 年 月 日
参加日	8月19日(日) ・ 8月25日(土)

申込人数	大人 名 / 子供 名
作るイスの個数	脚

参加人数とイスの個数が異なる場合はご記入下さい。
例) 大人1名と子供1名の参加で、イスは1脚という場合など

参加者

氏名	フリガナ	性別	生年月日(年齢)
		男性 女性	昭和 平成 年 月 日生(才)
住所	〒		
電話		E-MAIL	

氏名	フリガナ	性別	生年月日(年齢)
		男性 女性	昭和 平成 年 月 日生(才)
住所	〒		
電話		E-MAIL	

氏名	フリガナ	性別	生年月日(年齢)
		男性 女性	昭和 平成 年 月 日生(才)
住所	〒		
電話		E-MAIL	

氏名	フリガナ	性別	生年月日(年齢)
		男性 女性	昭和 平成 年 月 日生(才)
住所	〒		
電話		E-MAIL	

お客様からお預かりした情報は、個人情報保護方針に従い当社の事業活動の全てにおいて責任を持って保護いたします。

お送り頂きました f a x は 2 営業日以内にご連絡差し上げます



東京都知事登録旅行業第2 - 5844号
株式会社サイドリバー
東京都世田谷区用賀4-5-19 T E ビル5F
電話：03-3708-1798
F A X：03-3708-8691
e-mail:srtravel@sideriver.com