申込日: 令和 7 年 月 日 ※申込期日: 令和7年10月20日(金)※

(一社) 愛媛県観光物産協会 観光部 宛

E-MAIL: webmaster@iyonet.com

FAX: 089-961-4222

(TEL: 089-961-4500)

『名刹「慈眼寺」と名水「うちぬき」を舞台とした 和文化魅力プレミアムツアー 『申込書

	和义化	胚刀ノレ	ヒノムツ	アー』中	心青	
会社名						
参加者希望者①	L					
ふりがな						
参加者氏名						
部署名						
役職又は担当職務						
生年月日		年	月	B	※保険加入のためご記入ください。	
参加者希望者②	L					
ふりがな						
参加者氏名						
部署名						
役職又は担当職務						
生年月日		年	月	日	※保険加入のためご記入ください。	
勤務先住所	Ŧ					
TEL			ı	FAX		
担当者E-MAIL			·			
連絡先	※緊急時の連絡先として携帯電話の番号をご記入ください。					
その他	※体験予定コンテ ※高単価・少人数 さい。(様式等任)	で向け旅行商品			載下さい。 売実績等があれば、参考までにご提出下	