

体験・民泊申込書(個人・グループ旅行 専用)

まつうら党交流公社
まつうら党体験隊 事務局 宛

NO. _____ / _____
合計枚数 _____ 枚

担当者：

FAX 0956-27-9334

発注日		
/	/	/

注：必ず空き状況をお問い合わせの上、必要箇所(太枠内)に漏れがないようご記入下さい。
 注：0歳以上全員のお名前をお書きください。
 注：動物または食物アレルギーの方は必ずご記入下さい。
 注：欄が足りない場合はもう一枚お使い頂き右肩に○枚中の○枚と言う意味で枚目／総数をお書きください。
 注：同じ民家に泊まる方はグループ番号欄に同じ番号をご記入ください。1グループは3名又は4名で構成して下さい。

お申込年月日		フリガナ	
年	月	日	ご氏名(ご本人)
郵便番号	—	ご住所	
連絡先電話等	自宅・勤務先	—	FAX番号
	携帯電話	—	メール アドレス

集合場所	到着予定時刻	出発予定時刻

民 泊 申 込 記 入 欄							
ご宿泊年月日		平成 年 月 日		曜日より 泊			
番号	体験民家名	民家電話番号	グループ 番号	名 前	性別	年齢	動物・食物アレルギー など
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

体 験 申 込 記 入 欄							
午前 開始分				午後 開始分			
平成 年 月 日 (曜日)				平成 年 月 日 (曜日)			
時 分 ~ 時 分 頃希望				時 分 ~ 時 分 頃希望			
実施地区	体 験 名	区 分	人 数	実施地区	体 験 名	区 分	人 数
		中学生以上				中学生以上	
		小学生				小学生	
		小 計				小 計	
		中学生以上				中学生以上	
		小学生				小学生	
		小 計				小 計	