

由布市滞在循環型観光体験モニターツアー 参加申込書

| | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|------|-------|
| 希望実施日 | 実施希望日については以下からお選び、番号を記入してください ① 11/8 (月) ~ 1泊2日 ② 11/9 (火) ~ 1泊2日 ③ 11/10 (水) ~ 1泊2日 ④ 11/12 (金) ~ 1泊2日 ⑤ 11/13 (土) ~ 1泊2日 ⑥ 11/14 (日) ~ 1泊2日 | | | | 第一希望 | 番号を記入 |
| | | | | | 第二希望 | 番号を記入 |

| | | | | | | |
|-----|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 代表者 | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

| | | | | | | |
|------|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 同行者① | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

| | | | | | | |
|------|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 同行者② | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

| | | | | | | |
|------|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 同行者③ | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

| | | | | | | |
|------|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 同行者④ | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

| | | | | | | |
|------|------------|----------|-----------|-------|-----|----|
| 同行者⑤ | フリガナ 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| | 現住所 | 〒 大分県 | | | TEL | |

参加申し込みにあたって、以下の注意事項を確認しました

- 体験内容について参加者全員のレポートの提出を条件とします。特別な事情を除き、ツアー途中での離脱及び別行動はできません。
- 保険代、2日目の昼食代並びに宿泊先での追加料金（飲料等）については実費負担とします。
- 新型コロナウイルス感染防止のためマスクの着用をおねがいします。
- 申し込み前に、必ず別紙参加募集を確認してください。