

JFDAプレゼンツ『ケト検北海道ツアー』
参加申込書

- ①下記直接入力してメール送信 iwami@functionaldiet.org
②用紙をプリントアウトして記入のうえ、FAX送信03-6779-5494

【申込日】 年 月 日

【会員氏名】

【フリガナ】

【性別】

【生年月日】

【メールアドレス】

【電話番号】

【FAX番号】

【希望ツアープラン】 プランA・プランB (○印か、取り消し線を使用して下さい。)

A 函館空港集合・千歳空港解散・ルスツリゾート一泊 65,000円(税込)

B ルスツリゾート懇親会から参加・ルスツリゾート一泊 55,000円(税込)

会員ご同伴者①ご同伴者参加の場合は全項目記入して下さい。

(18歳未満のお子様・ペット同伴、お身体の不自由な方、重大な疾病をお持ちの方の参加はご遠慮願います。)

【お名前】

【フリガナ】

【性別】

【生年月日】

【メールアドレス】 ※必ずお書き下さい。PDF・エクセルを受信できる環境、infoからのメールを受信できる環境のメールアドレス

【郵便番号】

【ご住所】

【電話番号】

【FAX番号】

【ご職業】

【希望ツアープラン】 プランA・プランB (○印か、取り消し線を使用して下さい。)

A 函館空港集合・千歳空港解散・ルスツリゾート一泊 65,000円(税込)

B ルスツリゾート夜の懇親会から参加・ルスツリゾート一泊 55,000円(税込)

※延泊希望の方は事務局で取りまとめてお部屋を予約いたしますので、ご連絡下さい。費用は別途ホテルでお支払いいただくこととなります。

※プランA・B以外のツアー参加は受け付けておりません。

会員ご同伴者② ご同伴者参加の場合は全項目記入して下さい。

(18歳未満のお子様・ペット同伴、お身体の不自由な方、重大な疾病をお持ちの方の参加はご遠慮願います。)

【お名前】

【フリガナ】

【性別】

【生年月日】

【メールアドレス】 ※必ずお書き下さい。PDF・エクセルを受信でききる環境、infoからのメールを受信でききる環境のメールアドレス

【郵便番号】

【ご住所】

【電話番号】

【FAX番号】

【ご職業】

【希望ツアープラン】 プランA・プランB (○印か、取り消し線を使用して下さい。)

A 函館空港集合・千歳空港解散・ルスツリゾート一泊 65,000円(税込)

B ルスツリゾート夜の懇親会から参加・ルスツリゾート一泊 55,000円(税込)

※延泊希望の方は事務局で取りまとめてお部屋を予約いたしますので、ご連絡下さい。費用は別途ホテルでお支払いいただくこととなります。

※プランA・B以外のツアー参加は受け付けておりません。