

FAX送信先:088-622-9703 東武トップツアーズ(株)徳島支店

参加申込書【盲ろう者】②

11月11日(土) *参加ご希望のものに○をつけて下さい。

開会式	
全体会	
パーティー	

宿泊(朝食付)

希望ランク 及び お部屋タイプ に○を付けて下さい。	シングル	ツイン
第1希望 S・A・B・C・D・E・F 同室者氏名()		
第2希望 S・A・B・C・D・E・F 同室者氏名()		
第3希望 S・A・B・C・D・E・F 同室者氏名()		

*ツインに宿泊される方は同室者氏名を忘れずにご記入ください。

*部屋数には限りがございます。ご希望順に第1~3希望をご記入下さい。

11月12日(日) *参加ご希望のコースに○印をつけて下さい。

社会体験1(1日観光コース)	
社会体験2(半日観光コース)	
社会体験3(お楽しみコース)	