

# 温泉巡りと鹿肉・シシ鍋料理を楽しむツアー 2日間【お申込書】

## 【品川区 在住・在勤・在学の品川区民様限定】

**FAX:03-3359-2570** お申込締切2023年1月4日(水)必着 ※お申込み多数の場合は抽選となります。

申込の際に提出された申込書等に記載される個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様からいただいた記載内容において品川区と旅行手配等の為に必要な範囲内での宿泊機関、運送機関、観光施設、保険会社等へ個人データの提供について同意の上以下の旅行に申込します。

申込日 月 日

受付番号

ツアー名	⑨温泉巡りと鹿肉・シシ鍋料理を楽しむツアー 2日間			
住所 (書類ご郵送先)	〒(      -      )			
参加人数	名 (大人      名、子ども      名 )			
フリガナ		年齢	生年月日	性別
代表者氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
フリガナ		年齢	生年月日	性別
同伴者氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
フリガナ		年齢	生年月日	性別
同伴者氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
フリガナ		年齢	生年月日	性別
同伴者氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
電話番号				
FAX番号				
食物アレルギーの有無	有 ・ 無	有に○をつけた方へ	※アレルギーの内容をご記入ください。	
連絡先 (緊急時)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 右記電話番号	電話番号	-      -	
<b>在勤・在学の方は勤務先・学校の名称・所在地をご記載ください</b>				
勤務先名・学校名				
勤務先・学校の住所	〒(      -      )			

- FAXまたはハガキでお申し込みください。
- 個人情報は、本件以外の目的で使用いたしません。
- FAX送信の場合は、個人情報保護の観点から番号のお間違えにご注意頂き、送信後はお手数ですが着信確認をお願い致します。
- 4名以上の場合は、申込書をコピーしてご利用ください。
- 参加申込対象は、品川区民(区民在住・在勤・在学)限定のプランとなっております。
- お申込多数の場合は抽選となります。
- ツアー参加時に体調確認の為、体温・体調チェックシート等のご記入にご協力頂きます。
- 品川区パンフレット・報告書類に体験ツアーの様子を撮影した写真を掲載する場合があります。
- 旅行終了時にアンケートにご協力いただきます。

**京王観光株式会社 東京第2支店** (観光庁長官登録旅行業第10号 (社)日本旅行業協会会員)

**早川町交流バスツアーデスク 担当:藤野・児玉・永野**

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-3-10新宿御苑ビル2階 TEL:03-5919-4831 FAX:03-3359-2570

営業時間 9:00~18:00(土日祝日は休業させていただきます)