# 紅葉の赤沢宿散策ときのこ狩り体験ツアー２日間
# 【品川区に在住・在勤・在学の皆様限定】

## FAX:03-3359-2570　お申込締切2023年10月1日（日）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 | ⑥紅葉の赤沢宿散策ときのこ狩り体験ツアー２日間 | | | |
| 住所<br>（書類ご郵送先） | 〒（　　－　　） | | | |
| 参加人数 | 名　（大人　　名、こども　　名　） | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | 年齢 | 生年月日 | 性別 |
| 代表者氏名 | | | 年<br>月　日 | □ 男性<br>□ 女性 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | 年齢 | 生年月日 | 性別 |
| 同伴者氏名 | | | 年<br>月　日 | □ 男性<br>□ 女性 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | 年齢 | 生年月日 | 性別 |
| 同伴者氏名 | | | 年<br>月　日 | □ 男性<br>□ 女性 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | 年齢 | 生年月日 | 性別 |
| 同伴者氏名 | | | 年<br>月　日 | □ 男性<br>□ 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<br>（緊急時） | □上記と同じ<br>□右記電話番号 | 電話番号　　－　　－ | | |
| 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。 | | | | |
| 勤務先名・学校名 | | | | |
| 勤務先・学校の住所 | 〒（　　－　　） | | | |

●FAX・ハガキ・Eメールのいずれか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、品川区に在住・在勤・在学の方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。
●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
メールアドレス：　tokyo-2@keio-kanko.co.jp
営業時間　9：00～18：00（土日祝日は休業させていただきます）