

体験・民泊申込書（個人・グループ旅行 専用）

No. _____ / _____

合計枚数 _____ 枚

一般社団法人長門市観光コンベンション協会
 ツーリズムセンター 事務局 宛
 FAX 0837-22-8409

注) 必ず空き状況をお問い合わせの上、必要箇所（太枠内）
 に漏れがないようご記入下さい。
 注) 0歳以上全員のお名前をお書き下さい。
 注) 動物又は食物アレルギーの方は必ずご記入下さい。
 注) 欄が足りない場合はもう一枚お使い頂き右肩に〇枚中
 の〇枚と言う意味で枚目/総数をお書き下さい。
 注) 同じ民間に泊まる方はグループ番号欄に同じ番号をご
 記入下さい。1グループは3名又は4名で構成して下さい。

発注日		
/	/	/

お申込年月日		フリガナ		
年	月	日	ご氏名（ご本人）	
郵便番号		ご住所		
連絡先電話等	自宅・勤務先		FAX番号	
	携帯電話		メールアドレス	

集合場所	到着予定時刻	出発予定時刻

体験申込記入欄							
午前 開始分				午後 開始分			
平成 年 月 日 (曜日)				平成 年 月 日 (曜日)			
時 分 ~ 時 分 頃希望				時 分 ~ 時 分 頃希望			
実施地区	体験名	区分	人数	実施地区	体験名	区分	人数

民泊申込記入欄							
ご宿泊年月日		平成 年 月 日 曜日より 泊					
番号	体験民家名	民家電話番号	グループ 番号	名前	性別	年齢	動物・食物アレルギーなど
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							