

いったれ東北！

東日本大震災応援ツアー2019 参加申込書

年 月 日()

参加希望日程 ※希望の日程に☑をつけて下さい。	<申込締切>		
	<input type="checkbox"/> 第1回 2019年4月16日(火)～18日(木) 【2泊3日】◆4月2日(火) <input type="checkbox"/> 第2回 2019年5月14日(火)～16日(木) 【2泊3日】◆4月30日(火) <input type="checkbox"/> 第3回 2019年6月11日(火)～13日(木) 【2泊3日】◆5月28日(火) <input type="checkbox"/> 第4回 2019年7月9日(火)～11日(木) 【2泊3日】◆6月25日(火) <input type="checkbox"/> 第5回 2019年9月17日(火)～19日(木) 【2泊3日】◆9月3日(火) <input type="checkbox"/> 第6回 2019年10月15日(火)～17日(木) 【2泊3日】◆10月1日(火)		
氏 名	(ふりがな)		性 別
			男 性 ・ 女 性
住 所	(ふりがな)		
	〒		
生年月日	年 月 日(満 歳)	血液型 RH() 型	
連 絡 先	固定電話： 携帯電話： F A X：		職 業
メールアドレス			
緊急連絡先	万が一の際、連絡がとれる方の氏名と電話番号 氏 名： 電話番号：		
大船渡ベースまでの交通手段			
到着予定日時	月 日 時 分頃	大船渡ベース着	
備 考	(例) 食物アレルギー・持病・所属教会・学校名など		同行者 _____ 名
			代表者名：

お申し込み先

カリタス大船渡ベース TEL & FAX : 0192-47-4737 E-MAIL : ofunatobase@gmail.com