

# あまみシマ博覧会 申し込み用紙

参加希望プログラム番号				
参加希望日/参加希望時間	/			
参加希望人数	大人 名	子ども 名	見学者 名	合計 名 <small>(見学者は含まない)</small>
ふりがな				年齢 性別
代表者氏名				歳 男・女
代表者住所				
代表者電話番号(携帯)				
ふりがな		年齢	性別	住所・同上
参加者		歳	男・女	都道府県 市区町村
		年齢	性別	住所・同上
		歳	男・女	都道府県 市区町村
		年齢	性別	住所・同上
		歳	男・女	都道府県 市区町村
		年齢	性別	住所・同上
		歳	男・女	都道府県 市区町村
		年齢	性別	住所・同上
		歳	男・女	都道府県 市区町村
		年齢	性別	住所・同上

※保険適用に必要なため参加者全員の氏名・年齢・性別・住所を必ずご記入ください

あまみシマ博覧会予約センター 〒894-0023 鹿児島県奄美市名瀬永田町18-6 ☎0997-54-2621

**FAX 0997-52-9618**

予約センター確認欄	受付日	受付担当者	受付
			M/T/F