福島さくらツアー2017申込書

FAX 044-861-1171 （高崎 あて　）

E-mail takasaki.3cats@fmail.plala.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　 名（卒業年） | （平成　　　　年3月卒業） |
| 住　 所 | 〒 |
| 電　 話(FAX) |  |
| E-mail |  |
| 事前説明会を希望します　　（　□　はい　　□　いいえ　） |
| その他ご質問やリクエストがございましたらお書き下さい。 |
| 例）○○をコースに入れてほしい。　　禁煙部屋を希望します。 |