

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。	