FAX申込み可 （0966－44－0662）

# 「森林セラピーツアー」参加申込書（随時申込み用）

| 参加者氏名（代表者含む） | 年　齢 | | 生年月日 | 性　別 | 血液型 |
|---|---|---|---|---|---|
| ① | 印 | 歳 | 昭和・平成　年　月　日 | | |
| ② | 印 | 歳 | 昭和・平成　年　月　日 | | |
| ③ | 印 | 歳 | 昭和・平成　年　月　日 | | |
| ④ | 印 | 歳 | 昭和・平成　年　月　日 | | |
| ⑤ | 印 | 歳 | 昭和・平成　年　月　日 | | |

| | |
|---|---|
| 住　所 | 〒　　－　　県　　郡・市　　町・村　　番地<br>アパート・団地名等（　　） |
| 電話番号 | ◆自宅：（　　）　　－　　◆携帯電話：（　　）　　－ |
| FAX | ◆自宅：（　　）　　－　　◆勤務先　：（　　）　　－ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |

その他、連絡事項等　※健康上の問題点ご記入ください。

●今回のセラピーツアーを何でお知りになりましたか。番号に◯をつけてください。

1．水上村ホームページ　2．.新聞（　　）・雑誌（　　）　3．テレビ・ラジオ等の放送

4．.友人・知人からの紹介　5．ふるさとメール　6．ダイレクトメール　7．その他（　　）

●今回のセラピーツアーに参加したい動機をお書きください。

**●お申し込み希望日　　平成　　年　　月　　日　　9時 ・ 12時半**

**●お申し込み人数　　人**

水上ツーリズム
〒868-0795　熊本県球磨郡水上村大字岩野90　　**球磨川水源・水の上の学校(水上村役場企画観光課内)**
TEL：0966-44-0312　FAX：0966-44-0662　　受付時間　8：30～17：00　月曜～金曜
E-mail：kikakukankou@vill.mizukami.lg.jp　　http://www.vill.mizukami.lg.jp/

ツアー希望日の一週間前までにお申し込み下さい。**※FAX可**