定置　網漁　体験参加申込　　書

代　表　者	氏（ふり）　名（がな）		
	住　所		
	連絡先	自宅電話番号	
		ＦＡＸ 番 号	
		携帯電　　話	
参加希望日	平成　　年　　月　　日　（　　）		

【参　加　者】小学生の方は備考欄に「小学生」とご記入ください。

氏　　名	年　令	性　別	備　考
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	
	才	男 ・ 女	

【宿泊施設名】宿泊施設がご記入ください。

申込先：小天橋観光協会　TEL０７７２－８３－０１４９　FAX０７７２－８３－１３５８

【受付確認欄】

体験実施日	**年　　月　　日（　　）**	**参加者　数**	**名**
参加申込書	**枚**	**備　　考**	

※この欄は小天橋観光協会で記入