

石州魅力体験ツアー
申込書

フリガナ	
代表者氏名	
人数	大人 名
	子ども 名
住所	〒
連絡先	
体験ツアー チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 歴史史跡篇 <input type="checkbox"/> 自然景観篇

※参加申込書をmail(masudajc@soleil.ocn.ne.jp)まで送信してください。
※FAXの場合は(0856-22-5606)に送信してください。