

参加申込書

申込日 平成 年 月 日

実施希望日※		平成 年 月 日 ()					
実施希望場所※		赤西セラピーロード ・ 国見の森セラピーロード					
申込者	住所※	〒					
	申込者名※						
	TEL※	(当日連絡のつく連絡先をご記入ください)					
	FAX						
	E-mail						
参加者※ (申込者を含む)		(フリガナ) 氏名	性別	年齢	生年月日 (西暦でご記入をお願いします)	ご利用履歴 (2回目以上の方は前回の 測定器を選んでください)	
	1				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	2				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	3				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	4				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	5				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	6				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	7				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C
	8				年 月 日	初めて	2回目以上 測定器 A・B・C

※は必須項目です

【申し込み・問合せ先】

〒671-2558 兵庫県宍粟市山崎町上比地 374

公益財団法人しそ森林王国観光協会

TEL 0790-64-0923 FAX 0790-64-5011

E-mail info@shiso.or.jp