# うれしの茶®教室 親子体験日帰りツアー inホテルニューオータニ佐賀

## 参加申込書 （FAXまたはEメールにてお申し込みください）

FAX. 0952-32-5078 または Eメール= urban-travel1993@violin.ocn.ne.jp

| 開催日 | 2022年8月21日（日） | お申し込み日 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|

| 合計参加人数 | 名 （内 食事有 | 名 ／ 食事無 | 名） |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 申込者名<br>（契約責任者） | 様 | 歳 | ・PCR検査陰性証明 |
| 〒 | ご住所 | | |
| TEL. | FAX | | |
| 携帯電話 | E-mail | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 歳 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 同行者名 | 様 | 県在住 | ・PCR検査陰性証明 |

※いずれかに〇を付けてください

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 歳 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 同行者名 | 様 | 県在住 | ・PCR検査陰性証明 |

※いずれかに〇を付けてください

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 歳 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 同行者名 | 様 | 県在住 | ・PCR検査陰性証明 |

※いずれかに〇を付けてください

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 歳 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 同行者名 | 様 | 県在住 | ・PCR検査陰性証明 |

※いずれかに〇を付けてください

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 歳 | ・ワクチン3回接種証明 |
| 同行者名 | 様 | 県在住 | ・PCR検査陰性証明 |

※いずれかに〇を付けてください

**※保護者同伴の12歳未満は検査不要です。 ※食事不要の幼児もご記名ください。**

**※ワクチン3回接種証明書または当日陰性のPCR検査証明を、当日必ずご持参ください。**

**※食物アレルギーは、事前にお知らせください。**

**◆受付の結果及びお支払い等については、アーバントラベルよりFAXまたはEメールにて回答いたします◆**

**※送信から2～3日内に回答がない場合は、アーバントラベル(立石)TEL.090-2512-5371へお電話ください**