

参加申込書

1. FAXでのお申込み(本用紙をお使い下さい)

FAXの宛先 049-222-8973
公益社団法人 川越市シルバー人材センター 観光案内係宛

小江戸川越新河岸川舟運めぐり 締切日 5月25日(金)

開催 平成30年6月 2日(土)

| | | | |
|--------------|----|---|--------|
| (1) 郵便番号 | — | | |
| (2) 住所 | | | |
| (3) 氏名(代表者名) | | | |
| (4) 電話番号 | — | — | |
| (5) FAX番号 | — | — | |
| (6) 参加人数 | 大人 | 名 | 小中学生 名 |

2. 通常ハガキでのお申込み

締切日 5月25日(金)

(ハガキに下記事項をご記入の上投函下さい)

| 宛 名 | 裏面 記載事項 |
|---|---|
| 〒350-0824 川越市石原町2丁目33-13 公益社団法人 川越市シルバー人材センター 「観光案内」係 | 小江戸川越新河岸川舟運めぐり 1. 郵便番号と住所 2. 氏名(代表者氏名) 3. 電話番号 4. FAX番号 5. 参加人数 大人 名 小・中学生 名 |