

株式会社 ビックスマイル 教育旅行・修学旅行ラフティングお申し込み用紙

					申し込み記入日	
代理店	TEL				FAX	
	ご担当者様				担当者様携帯	
	予約形態	仮予約		本予約	どちらかに 印をお願いします。	
	仮予約の方のみ		確定予定日	1ヶ月以内の日にちを記入してください		
ご希望日	第一希望		第二希望		第三希望	年月日を記入してください。
学校名						
ご希望コース	京都・保津川	午前コース(9:00集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
		午後コース(13:30集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
	岐阜・長良川	午前コース(9:00集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
		午後コース(13:00集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
	四国・吉野川(高知県)	午前コース(9:00集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
		午後コース(13:30集合)		参加人数		希望コースに 印を付け、人数を記入してください
特筆事項						

当社記入欄	以下の内容で承りました。ありがとうございます。	当社担当者	仮予約優先期限日	仮予約更新日
	可 ・ キャンセル待ち			

必要事項記入の上、当社までFAXお願いします。
 仮予約の優先権の期限は1ヶ月となります。日程が確定しない場合は仮予約の更新(毎月末日)をお願いします。
 連絡のない場合、キャンセル待ちの決定校が優先になりますので、ご注意ください。

株式会社ビックスマイル FAX 0771 - 29 - 5371 TEL 0771 - 29 - 5370