

## 参加申込書

月 日( )

↓みちくさ倶楽部の会員様の場合、ご記入ください

お申込者 【申込本人】	会員番号		生年月日	年齢
	フリガナ	男・女	昭平	歳
	氏名			
	ご住所 〒			
	電話番号		携帯番号	
	FAX番号		メールアドレス	
アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項				

お申込者 【同伴者1】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢	
	氏名		昭平	歳	
	ご住所 〒				
	電話番号		携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項				

お申込者 【同伴者2】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢	
	氏名		昭平	歳	
	ご住所 〒				
	電話番号		携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項				

お振込期限	年 月 日	※必ず左の期限までにお振込ください。期限までにお振込がない場合は、キャンセルとさせていただきます。		
銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義
宮崎銀行	大工町支店	普通	138673	株式会社アイロード・プラス 代表取締役 小池 栄子

申し込み方法:上記の申込書にご記入の上、メール、FAX、または郵送でお申し込みください。

※(氏名)名札を作成いたしますので、フリガナもご記入願います。※(生年月日)保険に加入させていただきますので、生年月日のご記入をお願いします。

※応募者多数の場合は、先着/多数同着の場合は抽選により決定させていただきます。※決定した参加者に対しては、詳細をあらためてご連絡いたします。

キャンセルポリシー (キャンセル料)

取消日	20日前~(日帰り10日前)	7日前~2日前	前日	当日	無連絡又は開始後
取消料(代金の)	20%	30%	40%	50%	100%

キャンセルポリシー (キャンセル料) について同意します。  (四角の枠内に✓を入れてください)

掲載日より満席及び中止(全出発日催行保証/確定のコースを除く)となっている場合もありますのでご了承ください。 ご予約後に詳しい旅行条件を説明した書面(パンフレット)をお渡しいたしますので、事前にご確認の上、お申し込みください。 お客様の個人情報はお客様との連絡の為に利用させて頂くほか、お客様がお申し込み頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領の為に手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。運送・宿泊機関などへの個人情報の提供について同意の上お申し込み頂きます。	■キャンセル料(お1人様) 1. 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目(日帰り旅行にあっては10日目)に当たる日以降に解除する場合(2から5までに掲げる場合を除く。)旅行代金の20% 2. 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目に当たる日以降に解除する場合(3から5までに掲げる場合を除く。)旅行代金の30% 3. 旅行開始日の前日に解除する場合旅行代金の40% 4. 旅行開始当日に解除する場合(5に掲げる場合を除く。)旅行代金の50% 5. 旅行開始後の解除又は無連絡不参加の場合100%
---	---

主催/株式会社アイロード・プラス

宮崎県知事登録旅行業 第2-167号 国内旅行業務取扱管理者/小池栄子(福永栄子)  
住所/宮崎県えびの市大字永山1182-1

受託販売/株式会社アイロード宮崎営業所

宮崎県知事登録旅行業代理業31号 国内旅行業務取扱管理者/有田知永  
住所/宮崎県宮崎市大工3丁目191

メール/michikusa26@ybb.ne.jp FAX/0985-44-2404

郵送先:〒880-0015 宮崎県宮崎市大工3丁目191 株式会社アイロード宮崎営業所  
お申し込み・お問い合わせ:TEL 0985-23-3443(株式会社アイロード)

# 参加申込書

月 日( )

お申込者【同伴者3】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢
	氏名		昭平	歳
	ご住所 〒			
	電話番号	携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項			

お申込者【同伴者4】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢
	氏名		昭平	歳
	ご住所 〒			
	電話番号	携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項			

お申込者【同伴者5】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢
	氏名		昭平	歳
	ご住所 〒			
	電話番号	携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項			

お申込者【同伴者6】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢
	氏名		昭平	歳
	ご住所 〒			
	電話番号	携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項			

お申込者【同伴者7】	フリガナ	男・女	生年月日	年齢
	氏名		昭平	歳
	ご住所 〒			
	電話番号	携帯番号		
	アレルギーのある方、健康状態、お体にご不自由なところなどの特記事項			

## 主催/株式会社アイロード・プラス

宮崎県知事登録旅行業 第2-167号 国内旅行業務取扱管理者/小池栄子(福永栄子)  
住所/宮崎県えびの市大字永山1182-1

## 受託販売/株式会社アイロード宮崎営業所

宮崎県知事登録旅行業代理業31号 国内旅行業務取扱管理者/有田知永  
住所/宮崎県宮崎市大工3丁目191

メール/michikusa26@ybb.ne.jp FAX/0985-44-2404

郵送先: 〒880-0015 宮崎県宮崎市大工3丁目191 株式会社アイロード宮崎営業所  
お申し込み・お問い合わせ: TEL 0985-23-3443(株式会社アイロード)