

申込書（FAX・郵送用）

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

氏名 生年月日/S・H 年 月 日 性別 男 / 女 ポール 有 / 無

送迎 有 / 無 住所 TEL

※住所が同一の場合は、同上とご記載下さい。。

お問合せ先 (株)旭高原 旭高原元気村
〒444-2843 愛知県豊田市旭八幡町根山68-1
TEL : 0565-68-2755 FAX : 0565-68-2810

