国内旅行申込書		お申込目	∄		年	月		日 ()	ツアー番号	2026-0001
ご出発日	2026年	1月27日	(火)	コース名	白銀	の美瑛をめぐる	32泊3日の	写真ツアー	※協会	記入欄	
	必ず内容をご確認・ご承諾いただいた上で、□に					チェックを入れてください			受理日		No
確認事項	□ 募集チラシ裏面を確認しました										
	□ ホテルは全館禁煙のため、部屋は禁煙ルームである事を承諾します								月	日	
	□ バスの座席はあらかじめ指定させていただき、ご家族やグループ内を除き、変更ができない事を承諾します										
宿泊希望	□ 1名で参加(1名1室で利用) □ 2名で参加(2名1室で利用) □ 2名で参加(1名1室×2部屋で利用) □ 2名以 bで参加(1名1室×2部屋で利用)										
	□ 3名以上で参加(こちらにもチェックを入れ、上段の宿泊希望を選択してください)→f								代表者名	ı()
代表者	ふりがな										
	氏名										
	集合場所	JR美瑛駅前 四季の情報館・旭川空港 到着ロビー・未定(確定次第お知らも								ください)	
	交通手段	JR・自家用車やレンタカー・航空(往路便名 /							复路便名)・その他
	生年月日	西暦	香 年 月			日	性別		男性・	女性・回答	答しない ニュー
	ご職業						緊急連絡先				
	現住所	₹									
		TEL					E-mail				
		携帯電	活				FAX				
	写真原	焚				年	本ツアー参	加回数			
	食物アレル	ギー等	無・	有 ()
同行者	ふりがな										
	氏名										
	集合場所	JR美瑛駅前 四季の情報館・旭川空港 到着ロビー・未定(確定次第お知らせください)									
	交通手段	JR・自家用車やレンタカー・航				空(往路便名 / 空(复路便名)・その他
	生年月日	西暦		年	月	日	性別		男性・	女性・回答	答しない
	ご職業				緊急連絡先						
		□ 代表者と同じ (ツアーに関する連絡は代表者の方へ一括でさせていただき、個別連絡はいたしません)									
		〒									
	現住所										
		TEL				E-mail					
		携帯電話				FAX					
	写真歴		<u> </u>			年	本ツアー参	ツアー参加回数			
	食物アレル	ギー等	無・有()								
※旅行条件を確認後、必要事項を記入の上、下記までFAX・メールまたは郵送してください。(電話での受付は承っておりません)											
一般社団法人 美瑛町観光協会 〒071-0208 北海道上川郡美瑛町本町1									•		
北海道知事登録旅行業 第3-585号						TEL	TEL (0166)92-4378				
一般遮断法人 全国旅行業協会会員					FAX	(0166	(0166)92-3234				

E-mail

biei_kankou@biei-hokkaido.jp

国内旅行業務取扱管理者/申込担当:山中 潤一