縄文遺跡群ガイド交流会申込書

申込日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　　歳） |
| 携帯電話 |  | E-mail |  |
| 住所 | 〒 |
| 所属団体 |  |
| ご本人様以外の緊急連絡先 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | （連絡のつきやすい携帯電話など） |

|  |
| --- |
| ご希望の【集合場所】に☑をつけてご回答ください。 |
| [ ] 　①中央バス札幌ターミナル | [ ] 　②千歳駅 | [ ] 　③キウス周堤墓群 |
| ご希望の【解散場所】の☑をつけてご回答ください。 |
| [ ] 　①函館駅 | [ ] 　②登別駅 | [ ] 　③千歳駅 | [ ] 　④中央バス札幌ターミナル |

■その他

|  |
| --- |
|  |

以上

申込先：北海道商工会議所連合会　E-mail：kanko@hokkaido.cci.or.jp

FAX：011-231-0726