

大阪国際柔道友好会 ギリシャ親善柔道遠征団様

参加お伺い書

※どちらかに○をつけて下さい。

★参加希望班

- () 1班 4月29日(水)～5月6日(水) 8日間
() 2班 5月2日(土)～5月6日(水) 5日間

★参加者お名前

【 】様 西暦 生年月日【 年 月 日】

★同行者

【 】様 生年月日【 年 月 日】
【 】様 生年月日【 年 月 日】

★ご住所

〒

★お電話

() - () - ()

ご旅行代金

1班 238,000円 大人子供同額
2班 208,000円 大人子供同額

その他、燃油サーチャージ、関空税、現地空港税、航空保険料が必要です。

参加締め切り1月30日(金)

取消料3月27日(金)～かかります。

この用紙はFAX若しくは郵送にて承ります。

JTB法人営業南大阪支店

〒545-0051

大阪市阿倍野区旭町1-2-7

あべのメディックスビル5階

TEL06-6636-6123

FAX06-6636-7255 担当：西馬 一平