

# 2019久米島マラソンツアー 申込書

年 月 日

お申込者 代表者氏名	名前(カタカナ)		年齢	性別	部屋割
	住所(市まで)			男 女	
同行者名	名前(カタカナ)		年齢	性別	
	住所(市まで)			男 女	
同行者名	名前(カタカナ)		年齢	性別	
	住所(市まで)			男 女	
同行者名	名前(カタカナ)		年齢	性別	
	住所(市まで)			男 女	
代表者ご住所 (郵便物送付先)	〒	-			
電話番号			携帯番号		
出発地	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 3日間	<input type="checkbox"/> 4日間 A	<input type="checkbox"/> 4日間 B	<input type="checkbox"/> 5日間
	<input type="checkbox"/> 名古屋	<input type="checkbox"/> 3日間	<input type="checkbox"/> 4日間 A	<input type="checkbox"/> 4日間 B	<input type="checkbox"/> 5日間
	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 3日間	<input type="checkbox"/> 4日間 A	<input type="checkbox"/> 4日間 B	<input type="checkbox"/> 5日間
	<input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> 3日間	<input type="checkbox"/> 4日間 A	<input type="checkbox"/> 4日間 B	<input type="checkbox"/> 5日間
ホテル	<input type="checkbox"/> リゾートホテル久米アイランド				
部屋割り	<input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 2人部屋 <input type="checkbox"/> 3人部屋 <input type="checkbox"/> 4人部屋 ※1名参加の相部屋設定はございません。1人部屋利用になります。				
備考					

\*コース詳細につきましてはツアーパンフレットをご覧ください。

**FAX:042-319-6016**

**メール:info@r-g.co.jp メール申込添付可**

旅行企画・実施

沖縄ツーリスト(株)東京支店

お申込み・お問い合わせ先

**株式会社R&Gマラソングレスク**

〒206-0011 東京都多摩市関戸 2-2-7

TEL:042-319-6195

振込方法

1回 (全額振込)

2回 (申込金・残金)

※振り込み手数料はお客様負担  
になりますのであらかじめご  
了承下さいますようお願い申  
し上げます。