

申込日 2024 年 月 日

## 【参加申込書】荒波 翔さん & 黒羽根 利規さん に行く！ プロ野球観戦ツアー

<横浜DeNAベイスターズ 対 北海道日本ハムファイターズ@エスコンフィールドHOKKAIDO>

旅行実施期間 : Aプラン (2泊3日) : 2024年05月31日 (金) ~ 2024年06月02日 (日)

Bプラン (1泊2日) : 2024年06月01日 (土) ~ 2024年06月02日 (日)

申込受付期間 : 2024年03月22日(金) ~ 04月05日(金) 17:00 ※先着順

### ◆ ご希望のプラン

<input type="checkbox"/> Aプラン (5/31(金)~6/2(日))	<input type="checkbox"/> Bプラン (6/1(土)~6/2(日))
--	---

### ◆ 代表者

フリガナ				年齢	歳	
氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日
住所	〒		-			
電話番号			携帯電話			
FAX番号			メールアドレス			

### ◆ ツアーの参加人数

大人	名様	子ども	名様	合計	名様
----	----	-----	----	----	----

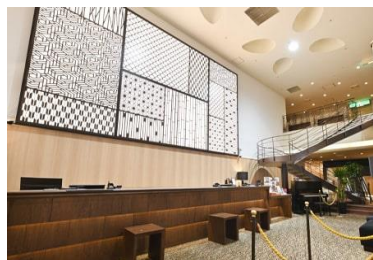
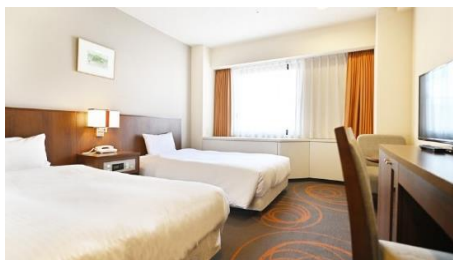
※3歳以上12歳未満

### ◆ ホテルについて

ご宿泊先：ホテルアベスト札幌

【お部屋タイプ】 1名1室 / 2名1室

※3名以上でご利用の方は別途ご相談ください。



お部屋タイプ	名1室のご利用
--------	---------

### ◆ ご旅行費用のお支払いについて

ご希望のお支払方法をお選びください。

<input type="checkbox"/> クレジットカード払い (決済可能なブランドはVISA/Masterの2社のみです)
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ゆうちょ銀行)

▶裏面もご確認ください。

▶ 2 ページ目

◆ **ご同行者** ※代表者以外のご参加者についてご記入ください。 \_\_\_\_\_

(1 人目)

フリガナ					年齢	歳
氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日

(2 人目)

フリガナ					年齢	歳
氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日

(3 人目)

フリガナ					年齢	歳
氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日

(4 人目)

フリガナ					年齢	歳
氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	年	月	日

---

**【旅行企画・実施／お問合せ連絡先】**

〒220-0011 横浜市西区高島 1 - 2 - 8 株式会社京急アドエンタープライズ

観光庁長官登録旅行業第2020号 総合旅行業務取扱管理者 石田淳一

営業時間 月曜日～金曜日（土日・休日 休業） 9：30～18：00

TEL 045-307-3855

FAX 045-307-3869

MAIL travel\_w84@keikyu-group.jp

担当 石田・久保・鶴澤