

「苔の洞門実地調査」参加申込書

参加希望日 (○をつけてください)	8月8日 (土)	8月28日 (金)	9月3日 (木)	9月27日 (日)	10月8日 (木)	10月18日 (日)
ふりがな						
氏 名						
住 所	〒					
電話番号	(自宅) (携帯)					
F A X 番号						
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生					
性別 (○をつけてください)	男	女				
留意点	<p>☆この調査は、苔の洞門の、今後の利用方法を検討するために実施するもので、観光を目的としたものではありません。</p> <p>☆この調査では、整備されていないコースを、往復およそ2時間歩きます。</p> <p>☆実施後、アンケートにお答えいただきます。</p>					

※ 記入いただいた個人情報は目的外に使用しません。

※ この申込書をもとに傷害保険の加入手続きを行いますので、お間違いのないようご注意ください。