

**海の京都F.E.E. 山を知り、鹿を味わう。
 猟師の狩猟&ジビエBBQ
 お申し込みフォーム**

<small>ご希望の日付に○ をご記入ください</small>	日付
	6 / 25 (土)
	9 / 4 (日)
	11 / 2 (水)

お申し込み日時 月 日 時 分

海の京都DMO受付担当

代表者	ふりがな	性別: 男性 女性 無
		生年月日 (又は年齢)
	名前	メールアドレス
住所	〒	
電話番号	日中連絡の取れる申込者の連絡先	ご本人以外の旅行中の緊急連絡先: 家族・親族がベスト

同行者	ふりがな	性別: 男性 女性 無
		生年月日 (又は年齢)
	名前	メールアドレス
住所	〒 <input type="checkbox"/> 請求書送付	
電話番号	日中連絡の取れる申込者の連絡先	ご本人以外の旅行中の緊急連絡先: 家族・親族がベスト

同行者	ふりがな	性別: 男性 女性 無
		生年月日 (又は年齢)
	名前	メールアドレス
住所	〒 <input type="checkbox"/> 請求書送付	
電話番号	日中連絡の取れる申込者の連絡先	ご本人以外の旅行中の緊急連絡先: 家族・親族がベスト

備考欄

※3名様以上でお申し込みされます場合はコピーしてご利用くださいませ。