



FAX 申し込み用紙

<input type="checkbox"/> 1日コース : 09:00	希望日	希望人数
<input type="checkbox"/> 半日コース : 09:00 / 11:00 / 13:00	希望日	希望人数
<input type="checkbox"/> ファミリーコース : 09:00 / 11:00 / 13:00	希望日	希望人数
<input type="checkbox"/> ラフティング : 09:00 / 11:00 / 13:00	希望日	希望人数
<input type="checkbox"/> シャワークライミング : 09:00 / 11:00 / 13:00	希望日	希望人数
<input type="checkbox"/> マウンテンバイク : 09:00 / 11:00 / 13:00	希望日	希望人数
* <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください		

お名前 :

ふりがな :

住所 :

電話番号 :

携帯 :

宿泊先 :

Email :

交通手段

自動車 電車 新幹線 その他

ラフティング経験

なし あり()

当HPを何処で知りましたか？

検索エンジン() パンフレット 雑誌()
 その他()

その他、質問等