

Sunrise Sunset Swinger's 45th Anniversary 参加申込書

申込者クラブ名	申込代表者氏名	申込者住所 〒	Tel
メールアドレス			

同室希望者ごとに御記入ください

フリガナ		男 女	S協登録	全日程	日帰り	参加費	留辺薬駅送迎
氏名			有 無	個人 夫婦	土曜日 日曜日	,000	1. 利用しない 2. 往復利用希望 3. 行きのみ利用希望 4. 帰りのみ利用希望
住所	〒 TEL						
フリガナ		男 女	S協登録	全日程	日帰り	参加費	留辺薬駅送迎
氏名			有 無	個人 夫婦	土曜日 日曜日	,000	1. 利用しない 2. 往復利用希望 3. 行きのみ利用希望 4. 帰りのみ利用希望
住所	〒 TEL						
フリガナ		男 女	S協登録	全日程	日帰り	参加費	留辺薬駅送迎
氏名			有 無	個人 夫婦	土曜日 日曜日	,000	1. 利用しない 2. 往復利用希望 3. 行きのみ利用希望 4. 帰りのみ利用希望
住所	〒 TEL						
フリガナ		男 女	S協登録	全日程	日帰り	参加費	留辺薬駅送迎
氏名			有 無	個人 夫婦	土曜日 日曜日	,000	1. 利用しない 2. 往復利用希望 3. 行きのみ利用希望 4. 帰りのみ利用希望
住所	〒 TEL						

申込日	月	日	・送金日	月	日	合計	,000
-----	---	---	------	---	---	----	------

- 注 1 送迎希望の方は、JR・バス等の時間が決まりましたら中西まで連絡ください。
- 注 2 同室希望者は備考に同室希望者名をお書きください。
- 注 3 部屋割り等でご希望に添えない時がございますのでご了承ください。
- 注 4 澤田さんバスで来られる方は備考に氏名を書いてください。

備考

45th サンライズ サンセット スウィングーズ アニバーサリー ご参加の皆様へ

今回も、「You & 遊 澤田さん」のご厚意により

札幌～留辺薬 大江本家 間にバスを出してくれます。

ご希望の方は、下記に記入し「You & 遊 澤田さん」に
直接申し込みをお願いいたします。

集合場所・時間・料金等は、澤田さんに後日ご確認ください。

----- 切り取り -----

澤田バス 申込書

クラブ名	氏名	電話