送信先：江田島市観光協会：📠0823-42-4873　　　　　　　　(様式1-旅行会社，団体用)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

海上自衛隊第一術科学校DC特別コース仮予約申込票

江田島市観光協会　御中

このことについて，次のとおり申込みます。　　　　　　　　　　（※は必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行会社名※(団体名) |  |
| 旅行会社連絡先※(団体連絡先) | 住　　所：電話/FAX：e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者：　　　　　　　　) |
| 日　時※(期限：１ヶ月前) | 年　　月　　日　　時　　分から開始 |
| コース※(A・B・Cを記入) | 海上自衛隊第1術科学校ＤＣ特別コース　　　　　コース |
| 送客人数※(募集想定人数) | 名 |
| 送客方法(予定)（〇してください） | 観光バス　・　路線バス　・　自家用車　・　船　・　徒歩その他(　　　)　　　　　　　　　　⇒数量(　　　　台・隻程度) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aコース　陸奥砲塔 | Bコース　水交館 | Cコース　NAT(航海ｼｭﾐﾚｰﾀｰ) |
| C:\Users\e-omokawa562\Desktop\DC\R1\素材集校正\10_1‗陸奥砲塔1_0828.JPG |  |  |

【注意事項】

○仮予約は１カ月前までに行ってください。

○複数日を押さえる場合は、日時欄の中身をコピーし複数行にして書いてください。

○募集後に応募者が20人を下回ったり，40人を上回ったりする場合は，わかり次第，早急に江田島市観光協会（0823-42-4871）へ連絡してください。