**街道を旅する3日間**

**【申し込み】　FAX　０５８５－５５－２２４６　　E-mail　sammy@juann.jp**

**必要事項をご記入の上ＦＡＸまたは、同内容を明記してＥ-mailにてお申し込みください。**

**※ お申し込みをされた方へ、詳細のご連絡を差し上げます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****参加者氏名** |  |
| **年齢** | **〇をつけてください****50 代 ・ 60代 ・ 70代 ・ その他（　　 ）** | **性別** | **※宿泊希望者は必須** |
| **自宅住所** | **〒** |
| **自宅****電話／FAX** | **電話（　　　　）　　　―　　　　　　　／FAX（　　　　）　　　―** |
| **日中つながる****携帯電話** |  |
| **E-mail** |  |
| **ふりがな****同行者氏名** |  |
| **年齢** | **〇をつけてください****50 代 ・ 60代 ・ 70代 ・ その他（　　 ）** | **性別** | **※宿泊希望者は必須** |

**【 申し込み内容 】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１** |  | **第1回（10月16日～）** | **に申し込みます** |
|  | **第2回（11月 4日～）** |
| **参加費　3,000円 × 　　　名　＝　　　　　　　円** |
| **２** | **宿泊代（希望者のみ）** |
| **Aタイプ（１泊2食）** | **7,500円 × 　　　泊　×　　　名　＝　　　　　　　　円** |
| **Bタイプ（１泊2食）** | **9,500円 × 　　　泊　×　　　名　＝　　　　　　　　円** |
| **Cタイプ（素泊り）** | **3,500円 × 　　　泊　×　　　名　＝　　　　　　　　円** |
| **合計　１ ＋ ２ ＝ 　　　　　　　　円 を振り込みます。** |
| **振込先：　大垣共立銀行 揖斐支店 普通口座　８６５４１７　特定非営利活動法人 生活楽校学びの杜** |

ご入金確認でき次第、詳しい参加要項をお送りします