

# 民泊・体験申込書（個人・グループ旅行 専用）

一般社団法人五島市観光協会  
 体験交流事業 事務局 宛

担当者：竹下明伸

FAX 0959-74-3215

発注日	契約日	入金日
/	/	/

- 注：必ず空き状況をお問い合わせの上、必要箇所（太枠内）に漏れがないようご記入ください。
- 注：0歳以上全員のお名前をお書きください。
- 注：植物または動物アレルギーの方は必ずご記入下さい。
- 注：宗教上の食事・食材等の制限がある方についても上記の欄にご記入ください。
- 注：欄が足りない場合はもう一枚お使い頂きご記入下さい。
- 注：2枚目以降は代表者欄のご記入は不要です。
- 注：同じ民家に泊まる方はグループ番号欄に同じ番号をご記入ください。1グループは4名以内で構成して下さい。

お申込年月日		フリガナ	
年	月	日	代表者氏名
郵便番号	ご住所		
連絡先電話等	自宅・勤務先	携帯電話	

集合場所	集合時間	ジェットfoil出航時刻
長崎港ターミナル 1階切符売りの場前	午前11時00分	午前11時30分

## 民 泊 申 込 記 入 欄

ご宿泊年月日 平成 26 年 12 月 26 日 金 曜日より 2 泊

番号	グループ 番号	名 前	性別	年齢	食物アレルギー等	動物アレルギー等
例)	フリガナ 1	ごとう たろう 五島 太郎	男	25	そば・小麦	猫
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						