

1 区画用（希望座席数に○をつけてください）

【体験乗車 1 区画 1・2 座席希望】					
参加 代表者	(ヨミガナ) 氏名				
	年齢	歳	性別		
郵便番号〒		—			
住所					
電話番号Tel		— —			
同行者	(ヨミガナ) 氏名				
	市町村名				
年齢	歳	性別			
同伴 幼児 1	氏 名			年 齢	歳
同伴 幼児 2	氏 名			年 齢	歳

※車いすご利用の方は性別の後に「車いす利用」と記載。

※同伴幼児がいる場合は(2名まで)氏名、年齢を記載。

点線で切り取り、往復はがきの往信通信欄に貼り付けて
ご使用ください。

2 区画用（希望座席数に○をつけてください）

【体験乗車 2 区画 3・4 座席希望】					
参加 代表者	(ヨミガナ) 氏名				
	年齢	歳	性別		
郵便番号〒		—			
住所					
電話番号Tel		— —			
同行者 1 氏名	(ヨミガナ)				年齢
	市町村名		性別		
同行者 2 氏名	(ヨミガナ)				年齢
	市町村名		性別		
同行者 3 氏名	(ヨミガナ)				年齢
	市町村名		性別		
同伴 幼児	氏名	1.	歳	2.	歳
		3.	歳	4.	歳

※車いすご利用の方は性別の後に「車いす利用」と記載。

※同伴幼児がいる場合は(4名まで)氏名、年齢を記載。