**ＦＡＸ0288-50-3636**[**または メールinfo@nnp.jp**](mailto:または%20メールinfo@nnp.jp)**で**

**自然計画の 　貸切ガイド・冬　 お申込用紙（個人/グループ用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | 年 | | | | | 月 | 日 | | | （　　） | | | | | ※網かけ欄は、自然計画で記入します。 | | | | | | | | | | 受付者 | | | | | |
| **実施日** | 年 | | | | | 月 | 日 | | | （　　） | | | | | □１日 | | | □AM | | | □PM | | | |  | | | | | |
|  | 年 | | | | | 月 | 日 | | | （　　） | | | | | □１日　　　□AM　　　　　□PM | | | | | | | | | |
| **お申込みガイド人数** | | | □ガイド　　　人 | | | | | | □サブスタッフ　　　人 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **ご希望のコース・内容など** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **代表の方**  ・お名前  ・生年月日 | | | （ふりがな） | | | | | | | | | | | | **ｽｷｰ**  **セット** | | | **ｽﾉｰｼｭｰ**  **セット** | | **ｽﾊﾟｯﾂ** | **身長**  （ｃｍ） | | | | **靴** | | | **普段の靴の**  **ｻｲｽﾞ（必要な方のみ）** | | |  | |
| ① | | | | | | | | | 様 | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　月　　日　生 | | | | | | | | | | | |
| **代表者ご住所** | | | 〒 | | | | | | 都府県 | | | | | | | | 市町村 | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ご連絡先** | | | TEL | | |  | | | | | | | | | | | | FAX | |  | | | | | | | | | | | | |
| 携帯 | | |  | | | | | | | | | | | | Email | |  | | | | | | | | | | | | |
| **同行の方**  ・お名前  （保険ご希望の場合は生年月日も）  ・レンタルご希望の場合は、該当する物に〇と身長を記入。 | | | ② | | | | | | | | | 様 | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　月　　日　生 | | | | | | | | | | | |
| ③ | | | | | | | | | 様 | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　月　　日　生 | | | | | | | | | | | |
| ④ | | | | | | | | | 様 | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　月　　日　生 | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | | | | | | | | | 様 | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　月　　日　生 | | | | | | | | | | | |
| **集合希望場所・時間** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | 時 | |  | 分 | | |
| **終了希望場所・時間** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | 時 | |  | 分 | | |
| **前夜宿泊先**（又は連絡先） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **交通手段** | | | | | □車 | | | | | | | | □車とバス | | | | | | | | | | □電車とバス | | | | | | | | | |
| **保険加入のご希望**（＠500） | | | | | □要　　（ 名分） | | | | | | | | | □不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **お支払方法** | | | | | □当日現金　　□その他（  　　原則、当日現金でお願いいたします。カード、スマホ等でのお支払いはできません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ツアーを何でお知りに**  **なりましたか？** | | | | | □インターネット（□自然計画公式・□その他）　□自然計画リーフレット 　□宿の紹介  □知人の紹介　　□当社のツアーリピーター　□その他（ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **スノーシュー／歩くスキーのご経験** | | | | | □初めて（　　人）　　□１～２回経験あり（　　人）　□３回以上経験（　　人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ご質問・その他** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊この情報は、自然計画で管理し、当社のご連絡、保険加入手続きのほかに使用することはありません。