「古都鎌倉史跡めぐり」参加申込書（ファックス用）

参加コース コ ー ス 名	A　A1　A2　B　B1　B2　C コース（○で囲んで下さい）
参加　月　日	月　　日（　　）曜日
ふ り が な	
お 名 前	
郵 便 番 号	〒　　―
住　　所	
電　　話	―　　―
同 伴 者 お 名 前 （全員のお名前を お願い致します）	