

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<br>代表者            | (ヨミガナ)<br>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)<br>氏名 |    |    |   |
| 市町村名                 |              |    |    |   |
| 年齢                   | 歳            | 性別 |    |   |
| 同伴<br>幼児1            | 氏名           |    | 年齢 | 歳 |
| 同伴<br>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<br>代表者            | (ヨミガナ)<br>氏名 |      |      |    |
| 年齢                   | 歳            | 性別   |      |    |
| 郵便番号〒                | —            |      |      |    |
| 住所                   |              |      |      |    |
| 電話番号Tel              | — —          |      |      |    |
| 同行者1<br>氏名           | (ヨミガナ)       |      |      | 年齢 |
| 市町村名                 |              | 性別   |      |    |
| 同行者2<br>氏名           | (ヨミガナ)       |      |      | 年齢 |
| 市町村名                 |              | 性別   |      |    |
| 同行者3<br>氏名           | (ヨミガナ)       |      |      | 年齢 |
| 市町村名                 |              | 性別   |      |    |
| 同伴<br>幼児             | 氏名           | 1. 歳 | 2. 歳 | 歳  |
|                      |              | 3. 歳 | 4. 歳 | 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。