

福島交通飯坂線1000系運転体験会

FAX申込用紙

参加ご希望日	令和 年 月 日()	
お名前		
ご住所	〒	
ご連絡先(電話番号)		
ご一緒される方のお名前	どちらかに○	
	運転体験参加	付添
その他通信欄		
FAX : 024-558-4884		
<p>太枠部分にもれなくご記入ください</p> <p>複数人でのお申込、付添のご参加がある場合は、下半分にもご記入をお願いします。</p>		