

ココブラ 参加申し込み



日付	コース名（略して結構です）	参加人数

申し込み者（必ずすべて記入してください）

代表者氏名		携帯電話番号 <small>携帯電話がない場合は固定電話</small>		FAX番号	
住所	〒				

■参加費はコース集合時に現金にてお支払い下さい。お釣りが無いようにいただけると助かります。■少人数制のツアーにつき、予約後のキャンセルについては極力ご遠慮ください。■キャンセル料が5日前より発生します。5日前～3日前30%・2日前～前日50%・当日および連絡なし100%・キャンセルの連絡先：info@cocobura.jp 電話：0263-35-9800 氏名とコース内容をお知らせください。■最低催行人数は1名です（案内人と同行スタッフ含め計3名）■雨天など天候によるツアーの中止は各コースの内容を鑑みて判断します。中止となる場合は開始1時間前までに登録された電話番号あてにお知らせします。

FAX : 0263-32-4563