

ココブラ信州 参加申し込み



※各ツアーは諸事情により内容が変更になったり中止となる場合があります。ご了承ください。

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） **ツアー当日の連絡先：090-1615-1440（高松）**

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	〒		

 **FAX：0263-32-4563**

■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2日前より発生します。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 氏名とコース内容をお知らせください。■最低催行人数は4名です。人数が満たない場合は催行を中止いたします。■原則雨天決行。諸事情や天候によりツアーが中止になる場合があります。荒天やその他諸状況により中止の際は開始1時間前までに電話連絡にてお知らせします。。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。