

<無料宿泊モニター参加申込書>

○お名前： _____ ○参加人数 _____ 人

○ご住所： _____

○連絡先：TEL _____ / FAX _____

メール _____

○宿泊希望日：(第1希望) _____ 月 _____ 日 (第2希望) _____ 月 _____ 日

○宿泊希望施設： No. () 施設名： _____

○お身体の具合をご記入ください(障がいの種類、度合など)

[_____]

○その他要望(食事のアレルギー、希望するサポート等)

[_____]

◆応募先・問合せ

秋田バリアフリースターセンター(秋田県観光連盟内)

TEL: 018-838-4188 / E-mail: barifuri@akita-kanko.com

☆宿の詳しいバリアフリー情報はこちら

秋田バリアフリースターセンター

検索

