

年 月 日

IKATURI TICKET

太枠内をすべてご記入のうえ、乗船時にお持ちください。

フリガナ		
名前		
住所（〒 ）		
電話番号		
生年月日 年 月 日	血液型	性別 男 ・ 女
緊急連絡先 名前		
緊急連絡先 電話番号		

キ
リ
ト
リ

年 月 日

IKATURI TICKET

太枠内をすべてご記入のうえ、乗船時にお持ちください。

フリガナ		
名前		
住所（〒 ）		
電話番号		
生年月日 年 月 日	血液型	性別 男 ・ 女
緊急連絡先 名前		
緊急連絡先 電話番号		



IKATURIFUNE NO SITE

www.ikasite.jp

090-2371-4332



IKATURIFUNE NO SITE

www.ikasite.jp

090-2371-4332



カナ		携帯番号		血液型	
氏名					
〒					
住所					
緊急連絡先		名前	続柄		
カナ		携帯番号		血液型	
氏名					
〒					
住所					
緊急連絡先		名前	続柄		
カナ		携帯番号		血液型	
氏名					
〒					
住所					
緊急連絡先		名前	続柄		
カナ		携帯番号		血液型	
氏名					
〒					
住所					
緊急連絡先		名前	続柄		
カナ		携帯番号		血液型	
氏名					
〒					
住所					
緊急連絡先		名前	続柄		