

申込年月日：令和 8 年 月 日

連絡先(携帯電話番号):

(フリガナ) 参加者氏名		区 分	性別	生年月日	年齢 (11月7日現在)	コース希望 (希望するコースに○を付けてください)	希望する お部屋	参加費用の 納入方法	住 所 (住民票住所を記入してください)	備 考
1 (会員コード)	会員 家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日生	歳	A「東京ディズニーコース」 (入園希望：ランド・シー)	ツイン トリプル フォース 添い寝	1 振込み※	〒		
					B「フリープランコース」		2 退職給付金 から控除			
2 (会員コード)	会員 家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日生	歳	A「東京ディズニーコース」 (入園希望：ランド・シー)	ツイン トリプル フォース 添い寝	1 振込み※	〒		
					B「フリープランコース」		2 退職給付金 から控除			
3 (会員コード)	会員 家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日生	歳	A「東京ディズニーコース」 (入園希望：ランド・シー)	ツイン トリプル フォース 添い寝	1 振込み※	〒		
					B「フリープランコース」		2 退職給付金 から控除			
4 (会員コード)	会員 家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日生	歳	A「東京ディズニーコース」 (入園希望：ランド・シー)	ツイン トリプル フォース 添い寝	1 振込み※	〒		
					B「フリープランコース」		2 退職給付金 から控除			

(6) グループでの申込みについては、備考欄にその旨ご記入願います。