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（〒　　ー　　）		
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

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（〒　　ー　　）		
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