

(別紙2)

一般財団法人石川県教職員互助会事務局 宛

申込年月日：平成 29年 月 日

平成29年度第1回主催事業「のと里山空港利用東京1泊2日の旅」参加申込書(再募集)

所属所名：

申込代表者氏名：

Ⓔ

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 (H29.6.17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 部屋 | 参加費用の 納入方法 | のと里山空港 ウイング・ ネットワーク※ | 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 年 月 日生 | 歳 | A 「東京ディズニーリゾート」 (入園希望：ランド・シー) | ツイン・トリプル | 1 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口) | 未登録 | 〒 | |
| | | | | | B 「フリープラン」 | ツイン・シングル | 2 退職給付金から控除 | 既登録 | | |
| 2 (会員コード) | 会員 家族 | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日生 | 歳 | A 「東京ディズニーリゾート」 (入園希望：ランド・シー) | ツイン・トリプル | 1 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口) | 未登録 | 〒 | |
| | | | | | B 「フリープラン」 | ツイン・シングル | 2 退職給付金から控除 | 既登録 | | |
| 3 (会員コード) | 会員 家族 | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日生 | 歳 | A 「東京ディズニーリゾート」 (入園希望：ランド・シー) | ツイン・トリプル | 1 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口) | 未登録 | 〒 | |
| | | | | | B 「フリープラン」 | ツイン・シングル | 2 退職給付金から控除 | 既登録 | | |
| 4 (会員コード) | 会員 家族 | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日生 | 歳 | A 「東京ディズニーリゾート」 (入園希望：ランド・シー) | ツイン・トリプル | 1 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口) | 未登録 | 〒 | |
| | | | | | B 「フリープラン」 | ツイン・シングル | 2 退職給付金から控除 | 既登録 | | |
| 5 (会員コード) | 会員 家族 | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日生 | 歳 | A 「東京ディズニーリゾート」 (入園希望：ランド・シー) | ツイン・トリプル | 1 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口) | 未登録 | 〒 | |
| | | | | | B 「フリープラン」 | ツイン・シングル | 2 退職給付金から控除 | 既登録 | | |

- 1 区分及び性別については、該当箇所を○で囲んでください。
- 2 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。
- 3 東京ディズニーランド又は東京ディズニーシーのうち、入園を希望するいずれかを○で囲んでください。
- 4 中学生・高校生又は小学生以下の場合は、備考欄にその旨ご記入願います。
- 5 連絡先(携帯電話番号)は、旅行中の緊急連絡先として把握したいのでご記入願います。
- 6 平成29年度ののと里山空港ウイング・ネットワーク会員に既に登録されている方は、会員証の写しを添付願います。

<FAX 076-225-1977>