

(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 30年 月 日

平成30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

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 (H30.7.21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	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 フォース 添い寝	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 フォース 添い寝	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 フォース 添い寝	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 フォース 添い寝	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 フォース 添い寝	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		

- 区分及び性別については、該当箇所を○で囲んでください。
- 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。
- 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。
- 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。
- お部屋については、希望箇所を○で囲んでください。タイプにより料金が異なりますのでご承知願います。
- 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。
- 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>
 ※申込締切日 平成30年5月31日(木)