

(別紙2)

財団法人石川県教職員互助会事務局 あて

所属所名

### 平成24年度「能登空港利用東京1泊2日の旅」参加申込書

代表者氏名:

(フリガナ) 参加者氏名	区分	性別	生年月日	年齢	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	能登空港ウイング ネットワーク	備考
1 (会員コード )	会員・家族	男・女	昭和・平成 年 月 日生	歳	A 東京ディズニーランド/シー (入園希望: ランド・シー) B 劇団四季「ライオンキング」 C フリープラン	ツイン シングル トリプル	1 退職給付金から控除 2 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口)	未登録 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 東京ディズニーランド/シー (入園希望: ランド・シー) B 劇団四季「ライオンキング」 C フリープラン	ツイン シングル トリプル	1 退職給付金から控除 2 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口)	未登録 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 東京ディズニーランド/シー (入園希望: ランド・シー) B 劇団四季「ライオンキング」 C フリープラン	ツイン シングル トリプル	1 退職給付金から控除 2 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口)	未登録 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 東京ディズニーランド/シー (入園希望: ランド・シー) B 劇団四季「ライオンキング」 C フリープラン	ツイン シングル トリプル	1 退職給付金から控除 2 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口)	未登録 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 東京ディズニーランド/シー (入園希望: ランド・シー) B 劇団四季「ライオンキング」 C フリープラン	ツイン シングル トリプル	1 退職給付金から控除 2 振込依頼書で納入 (北國銀行窓口)	未登録 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、備考欄にその旨記入願います。
- 3 中学生・高校生又は小学生以下の場合は、備考欄にその旨記入願います。
- 4 お部屋については、該当箇所を○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。
- 5 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。