

# 申 込 書

申込みにあたっては、手配のために必要な範囲内の、見学・立ち寄り先への個人情報の提供について同意のうえ、申し込みます。

(※太枠内のみご記入ください。)

新潟県民限定

お申込日 令和 年 月 日

企 画 名									
代 表 者	1	フリガナ				性別		年齢	歳
		氏名							
		住所	〒						
		自宅電話		FAX		携帯電話			
同 行 者	2	フリガナ				電話番号			
		氏名				性別		年齢	歳
	3	フリガナ				電話番号			
		氏名				性別		年齢	歳
	4	フリガナ				電話番号			
		氏名				性別		年齢	歳
	5	フリガナ				電話番号			
		氏名				性別		年齢	歳
	6	フリガナ				電話番号			
		氏名				性別		年齢	歳
7	フリガナ				電話番号				
	氏名				性別		年齢	歳	
8	フリガナ				電話番号				
	氏名				性別		年齢	歳	
9	フリガナ				電話番号				
	氏名				性別		年齢	歳	
10	フリガナ				電話番号				
	氏名				性別		年齢	歳	

お一人様	円×	名
合計金額		円

※当日受付時に、係員にお渡しください。

<b>お問い合わせ先</b>	
(公社)上越観光コンベンション協会 TEL:025-543-2777	
<b>お申し込み先</b>	
(公社)上越観光コンベンション協会	
TEL:025-543-2777 FAX:025-545-1113	
〒943-0171 上越市藤野新田175-1(上越観光物産センター内)	

未成年(20歳以下)の方のみでのご参加、又は親権者以外の成人の方が同行される場合、親権者様の同意を  
 いただいております。下記にご記入ください。  
 ※小学生以下の方のご参加は、保護者様のご同行をお願いします。  
 ※未成年の方全員分についてご記入をお願いします。本書をコピーしてお使いください。  
 ※いただいた個人情報につきましては本事業以外には使用いたしません。

## 未成年の方の参加同意書

下記の参加者の親権者代表として、参加することを同意します。

記入日: 令和 年 月 日

【参加者】氏名:

【親権者】氏名: \_\_\_\_\_ (続柄: \_\_\_\_\_)

住所:

電話番号: