**茨城空港利用促進等協議会（県空港対策課）　宛**

**夏休み特別企画「空港見学ツアー」参加応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | ８月２２日（土）８時３０分～１１時３０分 | | |
| 参加者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 参加者氏名② |  | 生年月日 |  |
| 同伴の  保護者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 同伴の  保護者氏名② |  | 生年月日 |  |
| 住所　〒  （参加者と同伴者の住所が異なる場合は以下に記載ください。）  住所　〒 | | | |
| 電話番号 |  | メール  アドレス |  |
| **《ご注意》**  ☆ 応募者多数の場合は抽選を行い，当選された方には８月１８日（火）までにＥメール及び郵送にてお知らせいたしますので，参加案内が受信できるようメール設定をお願いいたします。  ☆ 空港ビルの制限エリアに入る関係上，申込後の参加者変更はご遠慮ください。  ☆ キャンセルの場合は，前日（８月２１日（金））１７時までに下記申込先に必ずご連絡ください。 | | | |

＜**申込先＞　8月17日（月）12時必着**

**Mail：airport@pref.ibaraki.lg.jp**

**TEL：029-301-2761**

**FAX：029-301-2749**

**郵送　〒310-8555**

**茨城県水戸市笠原町978番6**

**茨城県営業戦略部空港対策課**

**見学ツアー申込担当　　宛**