

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

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	Mail : airport@pref.ibaraki.lg.jp TEL : 029-301-2761 FAX : 029-301-2749
--	---