

第2回「空港見学ツアー」参加応募用紙

開催日	9月26日（土）9時30分～12時00分		
ふりがな		生年月日	性別
参加者氏名			
ふりがな		生年月日	性別
参加者氏名②			
ふりがな		生年月日	性別
保護者氏名			
ふりがな		生年月日	性別
保護者氏名②			
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9月18日（金）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（9月25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> 9月17日（木）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