



めっけの会チャリティープロジェクト

バスツアー申し込み用紙

FAX番号 028-666-8768

〈個人情報の取扱〉ご記入頂いた情報は、栃木めっけの会の運営以外には使用致しません。

ふりがな				大・昭・平
お名前	男・女		生年月日	年 月 日
保護者同意書	※未成年者単独での参加は保護者の同意が必要です。ふりがな			
	平成 年 月 日	続柄()	保護者氏名	印
住所	〒			
電話番号			携帯電話	
メールアドレス			F A X	
緊急連絡先	間柄		お名前	電話番号
振込名義人			振込口座	・足利銀行 口座名義：栃木めっけの会 代表 齋藤秀夫 宇都宮中央支店 普通預金 5015883 ※振込手数料はご負担ください
振込金額	会員：大人 円 × 人 = 円			
	非会員：大人 円 × 人 = 円			
	※中学生以下 こども 円 × 人 = 円			
複数名を一括で振込まれる方	バスツアーにご一緒に参加される方の全員のお名前・生年月日・会員、非会員の別をご記載下さい。			
	お名前		お名前	
	生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)		生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)	
	お名前		お名前	
生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)		生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)		
お名前		お名前		
生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)		生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 (会員・非会員・こども)		
ツアー中の写真撮影等について	・ツアー中に撮影した写真・動画は、HP等の販促媒体に使用してもよろしいですか？ はい / いいえ			
ツアー申込締切日	平成 29年 6月 7日(水)			

※申し込みは先着順となります。参加希望の方はお早めの申し込みをお願いします。

※ご好意による任意の寄付は随時受付いたします。

※悪天候の場合、花火の延期となる可能性があります。参加の際はその旨ご了承ください。

※プログラムは、天候、人員、その他の理由により中止あるいは日程が変更される場合があります。

ボランティア団体 栃木めっけの会 実行委員長 齋藤秀夫

事務局 北関東経営労務管理事務所内

住所 栃木県宇都宮市鶴田1丁目1-14 シャーメゾン鶴田・B棟・D号

TEL 028-666-8273 FAX 028-666-8768 Mail k-kanto.sr@kuf.biglobe.ne.jp