【国内旅行申込書】JA東京あおば旅行センター　御中	お申込み日　平成30年　　月　　日

第12回　夏休みこども村　旅行申込書

受付期間　平成30年6月1日（金）～先着順	出発日　平成30年7月23日（月）　2泊3日

お申込先	JA東京あおば全店舗(窓口にてお申し込みください)		
	JA東京あおば地域振興部	FAX	03-3995-5535
取扱支店名：　　支店		担当者（外務員・窓口担当）氏名：	

同意事項

※旅行手配及び当事業のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。旅行先での旅行者のお買い物、体験学習等の便宜のため、旅行者の個人情報を土産物店等に提供することがあります。この場合、旅行者の氏名、住所等の個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することにより提供いたします。

ご契約者（保護者）

保護者氏名	フリガナ	住所	〒　－　　都道府県　　市区郡	
	性別　男・女	連絡先	自宅	TEL
生年月日	大正・昭和・平成　年　月　日　年齢　歳		日中緊急連絡先	氏名
				TEL
			※勤務先（任意）	TEL
職業	1. 農業　2. 主婦　3. 団体役員　4. 団体職員　5. 会社役員　6. 会社員　7. 公務員　8. 自営業　9. 無職　10. 学生　11. その他（　　）		参加者との続柄	

↓参加されるお子様の氏名（ご友人は必ず別の用紙でお申込下さい）↓

①参加者	フリガナ	生年月日	平成　年　月　日	学校名	小学校
	性別　男・女	夏休みこども村に	初参加・今年で　回目	学年	年生
②参加者	フリガナ	生年月日	平成　年　月　日	学校名	小学校
	性別　男・女	夏休みこども村に	初参加・今年で　回目	学年	年生

希望部屋	お部屋のタイプはすべて大部屋(5～7名)となります。兄弟姉妹の場合でも男女同室の希望はお受け出来ません。部屋割は学年を考慮し調整致します。 ※ご希望通りにならない場合がございます。
同室希望	私は　　さんと同じ部屋を希望します。 （複数名の場合、全員のお名前をフルネームでご記入下さい）

★本状にご記入の上、お近くのJA東京あおば店舗またはFAXにてお申込ください！！★

お問い合わせ

JA東京あおば地域振興部内　夏休みこども村係	☎03-5910-3066

※当事業で知り得た個人情報は当事業のみに使用し、法令に基づく場合を除き、第三者への提供はいたしません。