

# 【参加申込書】＜2023年08月01日発 文京区つわのこどもキャンプ＞

記入日：令和 年 月 日

お申込みは以下をご記入(ご入力)の上、郵送もしくはメールにてお送りください。

フリガナ※		年齢※	学年※	性別※
お名前①※ (ご参加されるお子様)	様	歳	年生	男・女
所属の学校名 ※		アレルギー、健康状態、服薬、性格等の配慮事項あれば、ご記入ください。		
フリガナ※		年齢※	学年※	性別※
お名前②※ (ご参加されるお子様)	様	歳	年生	男・女
所属の学校名 ※		アレルギー、健康状態、服薬、性格等の配慮事項あれば、ご記入ください。		

書類送付先※ ご住所	〒 -		
自宅電話番号※	( )	携帯電話番号	( )
FAX番号	( )	メールアドレス※	( )
緊急連絡先※	お名前( ) 続柄( ) 電話番号( )		

- ・※印は必須項目になります。メールアドレスは今後のご連絡等に使用しますので、お持ちでない場合を除き、必ずご記入ください。
- ・お子様の配慮事項に関して、該当ある場合は極力詳細なご記入(ご入力)をお願いいたします。

## ○個人情報に関する同意事項

旅行手配のために必要な範囲の中で、関係機関・運送・保険会社等へ個人情報を提供させていただきます。  
また、本プログラムにおいて撮影したご参加者様が写っている写真を、文京区役所およびNPO法人ミライノタネにて、今後SNSやチラシ等で使用させていただきます。同意の場合は、右記「同意します」にチェックをお願いします。  
※同意いただけない場合は、参加をお断りさせていただいております。ご了承ください。  同意します

## お申込からご出発まで

「参加申込書」を下記の住所まで郵送、もしくは下記のメールアドレス宛に、申込書データを文京区HPよりダウンロードいただき、添付にてお送りいただきますようお願いいたします。

当選された方だけに、弊社より案内書面および請求書を郵送にてお送りさせていただきます。

請求書記載の期日までに振込みをお願いいたします。旅行代金の受領をもって契約の成立となります。

## 《申込み（郵送またはメール）、問合せ》

旅行取扱

(株)JTB ビジネスソリューション事業本部 第八事業部

〒100-6051

東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビル23F

営業時間 9:30~17:30 (土・日・祝祭日休み)

総合旅行業務取扱管理者 三澤 栄朗

担当：森田・松永 TEL：03-6737-9342

Mail: bunkyo\_tsuwano@jtb.com

## ＜JTB 記入欄＞

回答日 (日付印)	台帳入力 (日付印)	整理番号
--------------	---------------	------