



歴史探訪講座

《参加申込書》

ご記入の上、下記までご郵送下さい。

(ご家族・ご友人と共に複数でご参加の場合、お一人につき一枚の参加申し込み用紙が必要となりますので、コピーしてご利用下さい。)

宛先

〒680-0033 鳥取県鳥取市二階町3-206-3 (株)新日本観光センター・歴史探訪講座係
☎0857-24-4175(歴史探訪講座ツアー担当/堀) ※“参加申込書在中”と朱書きにて封筒に明記の上、メ切日必着でお申し込み下さい。

講座内容に関するお問合せ

NPO教育支援協会鳥取支部(〒680-0011 鳥取市東町3丁目184)
歴史探訪講座専用ダイヤル☎050-5889-8053(平日9:30~17:00 担当/小嶋)
※上記以外の時間でのお問合せは kyoiku.kojima@gmail.com

参加にあたり、行程中の事故・けがなどについては、主催者で加入する旅行保険の適用範囲内で保障され、主催者・引率者は一切の損害賠償義務を負わないことに同意の上、

第 回歴史探訪講座に参加を申し込みます。

全て
ご記入
下さい。

フリガナ

●参加者氏名

●生年月日 西暦 年 月 日生 (才)

●電話番号 (ご自宅)

(参加者ご本人の携帯電話)

〒

●住所

※参加者が未成年の場合は、下記に保護者のご署名・ご捺印をお願いいたします。

上記の参加者につき、申込書、およびパンフレット等に記載の内容について承諾いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

※下記の[安全管理カード]にご記入の上、参加申込書と共に切り離さずにご提出下さい。(参加者が未成年の場合は、保護者にご記入下さい。)

<主催者使用欄>

記載事項確認① / (担当)	記載事項確認② / (担当)	名簿転記 / (担当)	確定書面 / (郵送・渡)	web 登録 /	備考
-------------------	-------------------	----------------	------------------	-------------	----

安全管理カード

参加者氏名	フリガナ (男・女)	所 属	小・中 年
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (才)	血 液 型	Rh+・Rh-
住 所	〒	電 話 番 号	自宅 ー ー 携帯 ー ー
緊急連絡先	当日、連絡の取れる電話番号 ー (続柄)		
既 往 症		乗り物酔い	<input type="checkbox"/> 酔いやすい <input type="checkbox"/> 酔いにくい <input type="checkbox"/> どちらでもない
アレルギー	[有]の場合、アレルギーと症状など	服 薬 管 理	[有]の場合、常用している薬と使用方法など
無 ・ 有		無 ・ 有	
HP など Web 上 への 写 真 の 掲 載		<input type="checkbox"/> 個人が特定できないサイズは OK <input type="checkbox"/> 全て NG	
特 記 事 項 (通 信 欄)			

※ご記入された個人情報は、行程中における安全管理についてのみ使用し、原本は講座終了後にお返しいたします。