

大学コンソーシアム石川主催
「学都石川」高校生・保護者向けキャンパスツアー
参加申込書

(記入日 年 月 日)

参 加 希 望 日	参加について第2希望までご記入ください。 定員の都合により調整させていただく場合があります。		参加人数	名	参加者について	記入欄	提出方法(いずれか)
	参加方法 ※あてはまるものに○を付けてください。	()	高校生と保護者で参加する		①②	メールでお送りください	
	()	高校生だけで参加する		①②③	申込書印刷・署名後メール添付でお送りください		
	()	保護者だけで参加する		②	メールでお送りください		

① 高校生(生徒)記入欄 ※兄弟姉妹は2名までまとめてお申込みいただけます
【一人目】

高校名生	ふりがな 西暦	性別	生年月日		
学校名	高等学校	学科・コース	年	月	日
住所	ふりがな 〒 -	連絡先	携帯番号		
		E-mail			

【二人目】(兄弟姉妹がいる場合のみ可)

高校名生	ふりがな 西暦	性別	生年月日		
学校名	高等学校	学科・コース	年	月	日
連絡先	携帯	E-mail			

② 保護者記入欄(緊急連絡先記入欄)

※保護者の方がツアーに参加しない場合は、性別・生年月日の記入は不要です

保護者	ふりがな 西暦	続柄	性別	生年月日		
連絡先	自宅 携帯 勤務先TEL	住所		年	月	日
		お子様情報(1)	学校名 高等学校	学年	年	
		お子様情報(2)	学校名 高等学校	学年	年	
緊急の場合、上記(保護者連絡先)へ連絡いたします。日中連絡がつく連絡先をお願いいたします						

③ 同意署名欄

参加高校生氏名	が、「学都石川」高校生・保護者向けキャンパスツアーに参加することに同意します
保護者署名	

【必ずお読みください】

※高校生のみで参加の場合は③の同意署名欄に保護者署名(自筆)が必要です。

申込書を印刷して、署名後メールでほっこく観光へお送りください。

※保護者のみの参加の場合は、お子様情報欄をご記入ください。

※ツアー参加者は、保険加入のため性別・生年月日を記入してください。

※高校生のみの参加の場合、保護者の方の緊急連絡先の記入は必須です。

記入欄	連絡事項やご質問等ございましたら、ご記入ください。
◎旅行会社使用欄	参加者は国内旅行傷害保険に加入いたします。性別と年齢は、国内旅行傷害に加入するため必須です。 保険料については大学コンソーシアム石川が負担いたしますので、参加者の方の負担はありません。

申込書提出先

ほっこく観光(株) 観光庁長官登録旅行業第517号 <旅行取扱業者> 担当者 日向(ヒュウガ)

金沢本社 〒920-0919 金沢市南町2-1 北國新聞会館12階

電話 (076) 263-1864

メールアドレス : hyuga@hokkokukanko.co.jp

※申込書に記載された個人情報について、「学都石川」高校生・保護者向けキャンパスツアーに係る事務及び諸連絡のみに使用し、他の目的では使用いたしません。