

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

プルダウンで選択できます

(記入日 2026年 6月 30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	2名	参加者について	記入欄	提出方法(いずれか)
	第1希望 8月7日	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
	第2希望 7月30日		( )	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】

氏名	高校 氏名	いしかわ はなこ	性別	西暦	生年月日		
	石川 花子			2008	年	4月	15日
学校	名	広坂高等学校	学科・コース	普通科		学年	2年
	住所	〒920-0961 金沢市広坂2-1-1		連絡先	携帯番号	000-000-0000	
				E-mail	hanako@gmail.com		

性別欄はプルダウンで選択できます

【二人目】(兄弟姉妹がいる場合のみ可)

氏名	高校 氏名	性別	生年月日				
			西暦				
学校	名	高等学校	学科・コース			学年	
	連絡先	携帯	E-mail				

参加される高校生記入欄に記載されたご自宅の住所と同一であれば、こちらの住所は欄は省略できます。

② 保護者記入欄(緊急連絡先記入欄)

※保護者の方不参加の場合は、性別・生年月日の記入は不要です

氏名	保護者 氏名	続柄	性別	生年月日			
	石川 太郎	父	男	西暦	1980	年	5月
連絡先	自宅	000-000-0000	住所				
	携帯	000-0000-0000	お子様情報(1)	学校名	広坂高等学校	学年	2年
	勤務先TEL	000-000-0000	お子様情報(2)	学校名	高等学校	学年	

緊急の場合、上記(保護者連絡先)へ連絡いたします。日中連絡がつかず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ご連絡のみに使用し、他の目的では使用いたしません。

高校生・保護者の方が参加の場合



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

プルダウンで選択できます

(記入日 2026年 6月 30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	1名	参加者について	記入欄	提出方法(いずれか)
	第1希望	8月30日	参加方法 ※あてはまるものに○を付けてください。	<input type="radio"/> 高校生と保護者で参加する	①②	メールでお送りください
	第2希望	8月7日		<input type="radio"/> 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
				<input checked="" type="radio"/> 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】

氏名	高校 姓	性別	生年月日		
	いりがな		西暦	年	月 日
名	姓	高等学校	学科・コース	学年	年
住所	いりがな	〒	連絡先	携帯番号	E-mail

【二人目】(兄弟姉妹がいる場合のみ可)

氏名	高校 姓	性別	生年月日		
	いりがな		西暦	年	月 日
名	姓	高等学校	学科・コース	学年	年
先絡連	携帯	性別欄はプルダウンで選択できます			

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

氏名	保護者	いしかわ たろう	続柄	性別	生年月日		
		石川 太郎	父	男	西暦	1980年	5月 10日
連絡先	自宅	000-000-0000	住所	金沢市広坂2-1-1			
	携帯	000-0000-0000	お子様情報(1)	学校名	広坂高等学校	学年	2年
	勤務先TEL	000-000-0000	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します

中・高校のお子様の情報をねがいたします

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 北園新聞会館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。

保護者の方のみ参加の場合