

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)
	第1希望 月 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 月 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 生	ふりがな	性別	生 年 月 日		
	名	高等学校	学科・コース	西暦	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)

氏名	高校 生	ふりがな	性別	生 年 月 日		
	名	高等学校	学科・コース	西暦	年	月 日
先 連絡	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

氏名	保護者	ふりがな	続柄	性別	生 年 月 日		
	連絡先	自宅	住所	西暦	年	月 日	
先 連絡	携帯	お子様情報(1)		学校名	高等学校	学年	
	勤務先TEL	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】

- ※高校生のみの参加の場合は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。