メール送信先　　tak-kengaku@takamatsu-airport.com

申込日　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

高松空港株式会社　宛

**高松空港　見学申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①団体　学校／園 | ふりがな |  |
| 名称 |  |
| ②担当者連絡先 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| ③当日連絡の取れる担当者及び連絡先 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| ④見学希望日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| ⑤見学者数 | 参加者 | 　　　　　　　　名（　　　　　歳児／学年） |
| 引率者 | 　　　　　　　　名 |
| 合　計 | 　　　　　　　　名 |
| ⑥空港までの交通手段 | □ バス　　　台　　□ 自家用車　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ⑦係員による案内 | * 希望する　　※小学生以下の団体に限らせていただきます。
 |

|  |
| --- |
| ■ご要望（大型バスを駐車する必要がある場合はお知らせください） |

※記入不可（会社使用欄）

|  |
| --- |
|  |

・ご記入いただきました個人情報につきましては、見学のご連絡に利用し、その他の目的に利用したりすることはありません。