

家族で東京ディズニーリゾート

【9/20(土)～22(月)】参加申込書

7/7(月) 受付開始

申込代表者(会員)	所属所名 (市町村等名)	会員 番号		氏 名	
	部屋プラン	☐ 4名1室 ☐ 3名1室 ☐ 2名1室			乗 降 駅
	パークチケット	9/20(土) ☐ ランド ☐ シー 9/21(日) ☐ ランド ☐ シー			メールアドレス
	携帯番号	住所		〒	

	参加者氏名	会員番号 又は続柄	生年月日(西暦)	年齢 (出発日)	性別	参加者区分
参加者①	(フリガナ)	申込者	年 月 日			☒ 会員
参加者②	(フリガナ)		年 月 日			☐ 会員 ☐ 大人 ☐ 中学・高校生 ☐ 小学生 ☐ 未就学児(4歳以上) ☐ 未就学児(3歳以下)
参加者③	(フリガナ)		年 月 日			☐ 会員 ☐ 大人 ☐ 中学・高校生 ☐ 小学生 ☐ 未就学児(4歳以上) ☐ 未就学児(3歳以下)
参加者④	(フリガナ)		年 月 日			☐ 会員 ☐ 大人 ☐ 中学・高校生 ☐ 小学生 ☐ 未就学児(4歳以上) ☐ 未就学児(3歳以下)

[連絡事項] 5人目以降の参加者・添い寝JRプラン希望の有無など

※ 申込みの際に提出された個人情報について、当旅行以外の目的に使用することはありません。
 ※ 互助会からのメール(@shiga-ctvgojokai.jp)をお受け取りいただけるよう、メール受信設定の確認をお願いします。
 ※ 申込代表者は、「参加者①」にも必要事項を記入してください。
 ※ 就学児はベッド添い寝です。なお、1部屋あたりの人数に未就学児は数えません。
 ※ 「会員番号又は続柄」欄は、参加者が会員の場合は会員番号を、家族の場合は会員(申込代表者)との続柄を記入してください。
 ※ 「券種」は、日ごとに東京ディズニーランドまたは東京ディズニーシーをお選びください。(必須)

募集定員 (最少催行5組)	20 組	◇ 定員を超えた場合は抽選となります。 ◇ 会員及び会員の家族でご参加いただけます。(家族のみでの参加は不可) ◇ 家族旅行が対象の事業のため、家族でない会員同士での参加はできません。 ◇ 定員を超えた場合、抽選を行い参加の可否について申込者に通知します。 ◇ 案内チラシの「日程表」に記載の駅以外での途中下車・途中乗車はできません。	受付締切 7/16 (水)												
キャンセル規定	次の期間にキャンセルされる場合、所定の取消料が発生します。 <table border="1"> <tr> <th>取消日</th> <th>8月29日 以降</th> <th>9月12日 以降</th> <th>9月19日</th> <th>9月20日以降</th> <th>無連絡不参加</th> </tr> <tr> <th>取消料</th> <td>旅行代金の20%</td> <td>旅行代金の30%</td> <td>旅行代金の40%</td> <td>旅行代金の100%</td> <td>旅行代金の100%</td> </tr> </table>			取消日	8月29日 以降	9月12日 以降	9月19日	9月20日以降	無連絡不参加	取消料	旅行代金の20%	旅行代金の30%	旅行代金の40%	旅行代金の100%	旅行代金の100%
取消日	8月29日 以降	9月12日 以降	9月19日	9月20日以降	無連絡不参加										
取消料	旅行代金の20%	旅行代金の30%	旅行代金の40%	旅行代金の100%	旅行代金の100%										

申込みはひとり1回に限ります。また、東京ディズニーリゾートのパスポートが入手できない場合、旅行は中止となりますので予めご了承ください。

滋賀県市町村職員互助会 事務局 (TEL) 077-522-0150

申込先

(FAX) 077-522-0151

(MAIL) gyomu@shiga-ctvgojokai.jp