

東京ディズニーリゾート1泊2日

【3/7(土)～8(日)】参加申込書

1/5(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	<input type="checkbox"/> 4名1室 <input type="checkbox"/> 3名1室 <input type="checkbox"/> 2名1室			乗降駅	<input type="checkbox"/> 京都駅 <input type="checkbox"/> 米原駅
	パークチケット	<input type="checkbox"/> 3/7(土) <input type="checkbox"/> ランド <input type="checkbox"/> 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			<input checked="" type="checkbox"/> 会員
参加者②	(フリガナ)		年月日			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中学・高校生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児(4歳以上) <input type="checkbox"/> 未就学児(3歳以下)
参加者③	(フリガナ)		年月日			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中学・高校生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児(4歳以上) <input type="checkbox"/> 未就学児(3歳以下)
参加者④	(フリガナ)		年月日			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中学・高校生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児(4歳以上) <input type="checkbox"/> 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、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 1/14 (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。					
	取消日 取消料	2月13日 以降 旅行代金の 20%	2月25日 以降 旅行代金の 30%	3月6日 旅行代金の 40%	3月7日以降 旅行代金の 100%	無連絡不参加 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