

# 米軍三沢基地『フレンドシップツアー』参加申込書

参加を希望される方は、太枠内に必要事項を記載し、FAXまたはEメールでご送信ください。

FAX:0176-52-7516, Email:maw\_friendshiptour@misawashi.aomori.jp

三沢市経済部産業振興課 宛

申込月

--	--

月

① 代表者	フリガナ			生年月日	(西暦 yyyy/mm/dd で記載)	
	お名前			生年月日		
	お住まい	〒	—		性別	
					国籍	
					電話番号	
当日お持ちになる身分証明書(どちらか一方をご記入ください)						
<input type="checkbox"/>		運転免許証番号 (数字12桁)		<input type="checkbox"/>		
				パスポートナンバー (英字2文字+数字7桁)		
② 同行者	フリガナ			生年月日	(西暦 yyyy/mm/dd で記載)	
	お名前			生年月日		
	お住まい	〒	—		性別	
					国籍	
					電話番号	
当日お持ちになる身分証明書(どちらか一方をご記入ください)						
<input type="checkbox"/>		運転免許証番号 (数字12桁)		<input type="checkbox"/>		
				パスポートナンバー (英字2文字+数字7桁)		
③ 同行者	フリガナ			生年月日	(西暦 yyyy/mm/dd で記載)	
	お名前			生年月日		
	お住まい	〒	—		性別	
					国籍	
					電話番号	
当日お持ちになる身分証明書(どちらか一方をご記入ください)						
<input type="checkbox"/>		運転免許証番号 (数字12桁)		<input type="checkbox"/>		
				パスポートナンバー (英字2文字+数字7桁)		
④ 同行者	フリガナ			生年月日	(西暦 yyyy/mm/dd で記載)	
	お名前			生年月日		
	お住まい	〒	—		性別	
					国籍	
					電話番号	
当日お持ちになる身分証明書(どちらか一方をご記入ください)						
<input type="checkbox"/>		運転免許証番号 (数字12桁)		<input type="checkbox"/>		
				パスポートナンバー (英字2文字+数字7桁)		

別紙フレンドシップツアー参加規約の内容をご確認のうえ、下記チェックボックスに『✓』を記載してください。

フレンドシップツアー参加規約に同意します。

本情報は三沢市がとりまとめ、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理させていただき、基地への立入手続きのため米軍三沢基地に提供します。