

受付番号

## 「稚内市応援大使応援観戦ツアー」参加申込書

1. 申込みについては、地方創生課まちづくり協働グループへ持参または郵送、FAXで申し込みください。
2. 申込みは稚内市に住民登録をしている方に限ります。
3. 申込書1枚につき最大4名まで申込みが可能です。
4. 申込みは1人(1組)1回です。重複している場合は無効とします。
5. 中学生以下は保護者の同伴が必要です。高校生は保護者の同意書を必要とします。
6. 申込み人数が募集人員を超えた場合は抽選となります。
7. 参加(当選)者の決定及びツアー詳細は、7月10日(月)までに**参加(当選)者にのみ**通知いたします。  
(抽選ではずれた方への通知は行いません)
8. 当選の権利を他の方へ譲ることはできません。
9. 申込後のキャンセルにつきましては、キャンセル料が発生する場合がありますのでご確認願います。

申込期間：平成29年6月5日(月)～6月23日(金) ※郵送の場合は必着

### ■記載欄

住 所	稚内市	稚内市
ふりがな		
氏 名 (代表者)		
生年月日	大 正 昭 和 年 月 日 (満 才) 平 成 ※出発日における満年齢	大 正 昭 和 年 月 日 (満 才) 平 成 ※出発日における満年齢
電話番号	— —	— —
部屋希望	1.シングル希望 2.希望なし 禁煙部屋 ・ 喫煙部屋	1.シングル希望 2.希望なし 禁煙部屋 ・ 喫煙部屋
住 所	稚内市	稚内市
ふりがな		
氏 名		
生年月日	大 正 昭 和 年 月 日 (満 才) 平 成 ※出発日における満年齢	大 正 昭 和 年 月 日 (満 才) 平 成 ※出発日における満年齢
電話番号	— —	— —
部屋希望	1.シングル希望 2.希望なし 禁煙部屋 ・ 喫煙部屋	1.シングル希望 2.希望なし 禁煙部屋 ・ 喫煙部屋

申込み及びお問い合わせ先  
〒097-8686 稚内市中央3丁目13番15号  
稚内市役所地方創生課まちづくり協働グループ  
電 話：0162-23-6471  
FAX：0162-23-3281