

# のと里山空港 子どもサポートキャンペーン 申込書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

- ▶ 子どもサポートを利用するお子様 1 名につき、申込書 1 枚を送付してください。  
(例: 父、母、子ども①(4 歳)、子ども②(3 歳)の 4 人家族全員でのと里山・羽田便を往復利用する場合、申込書を 2 枚作成・送付してください。  
(→「父と子ども①」、「母と子ども②」のペアで申込書を作成))
- ▶ お申し込みは、出発日の 5 日前(土日祝日を除く)の 17 時までにファックス又は電子メールでお送りください。  
(例: 出発日が 2019 年 5 月 6 日(月)の場合、2019 年 4 月 22 日(月)の 17 時までに申し込んでください。)
- ▶ 先着順です。お申し込みの受付数の状況は、のと里山空港ウェブサイト(www.noto-airport.jp/)で随時公開します。  
また、キャッシュバック権獲得のご連絡は、お申し込み時と同じ方法(ファックス又は電子メール)でいたします。
- ▶ 本キャンペーンのご利用は、お子様 1 名に対して年 1 回となります。
- ▶ ご記入いただきました個人情報は、本キャンペーンの事務に必要な範囲でのみ利用いたします。

ふりがな				年齢	歳
申込者のお名前				性別	男性・女性
子どもサポートを利用するお子様のお名前	(ふりがな)	(生年月日)	年 月 日 歳	男性・女性	(申請者との続柄)
同伴の大人のお名前	(ふりがな)	(生年月日)	年 月 日 歳	男性・女性	(申請者との続柄)
申込者の住所	〒				
連絡先	TEL FAX EMAIL				
ご旅行の予定(行き)	_____年_____月_____日 ANA _____便		ご旅行の予定(帰り)	_____年_____月_____日 ANA _____便	
ANA 予約番号(4 ケタ)もしくは確認番号(9 ケタ) または 手配した旅行会社・ウェブサイト・旅行商品名					
今回のご旅行の目的は何ですか?	いずれかに✓(チェック)を入れてください。 <input type="checkbox"/> 旅行で利用したい <input type="checkbox"/> 帰省で利用したい <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭で利用したい <input type="checkbox"/> その他( )				
今回のご旅行の人数は何人ですか?	上記で記載した 子どもサポートを利用するお子様、同伴の大人を含めた全員の人数を記載してください。 _____人				
このキャンペーンを何でお知りになりましたか	いずれかに✓(チェック)を入れてください。 <input type="checkbox"/> 新聞、TV、雑誌等(名前 ) <input type="checkbox"/> のと里山空港ウェブサイト <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> キャンペーンチラシ <input type="checkbox"/> 各市町の広報媒体(回覧板、広報誌など) <input type="checkbox"/> はっぴーママいしかわ <input type="checkbox"/> その他( )				

〈申込先〉 のと里山空港利用促進協議会(石川県空港企画課内)行

お申し込み  
FAX番号

076-225-1339

お申し込み  
EMAIL

noto@pref.ishikawa.lg.jp