第３４回 中国・四国ブロック福祉施設士セミナーin岩国「視察研修コース１ 海上自衛隊岩国航空基地見学申込書」

**申込締切日　平成３０年７月１３日（金）郵送必着**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **性別** | **生年月日**※必ず西暦で記入してください。 | 年齢 | **住　所**※持参する身分証明書と同じ住所を記入してください。 | **身分証明書**※当日持参するものに　○をつけてください。 | **国籍** |
| 例 |  |  | 西暦　　　年　　月　　日 |  |  | 運転免許証＋住民票パスポート |  |
| **１** |  |  | 西暦　　　年　　月　　日 |  |  | 運転免許証＋住民票パスポート |  |
| **２** |  |  | 西暦　　　年　　月　　日 |  |  | 運転免許証＋住民票パスポート |  |
| **３** |  |  | 西暦　　　年　　月　　日 |  |  | 運転免許証＋住民票パスポート |  |

※　基地内に入門するには、国籍のわかる「身分証明書」として、「運転免許証＋住民票（本籍地が記入のもの）」又は「パスポート」の　　　携行が必要です。**当日、本申込書に記載した「身分証明書」の携行がない場合は、見学できません。**

※　見学日の４５日前までに、見学者全員の氏名、性別、生年月日、年齢、住所、当日持参する「身分証明書」の種類、国籍を基地に　　　　連絡する必要があるため、**本見学申込書に必要事項を漏れなく記入し、名鉄観光サービス（株）山口支店に平成３０年７月１３日（金）までに郵送必着でお申込みください。**参加者は、先着順で決定します。

**申込先**

**名鉄観光サービス（株）山口支店**

〒743-0074　山口市中央3-1-7

TEL 083－923－2600 FAX 083－923－2552

担　当：大田

なお、本見学申込書に加え、セミナー申込書の提出が必要となります。