**あおもりローカル鉄道利用体験支援事業 申込書**

申込日：令和　年　　月　　日

あおもりローカル鉄道利用体験支援事業事務局 行

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | | | | | | | **ふりがな** | | | | | |  | | | |
| **団体名** |  | | | | | | | | **ご担当者名** | | | | | |  | | | |
| **ふりがな** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **住　　所**  **（郵送先）** | 〒　　　-  青森県 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** |  | | | | | | **FAX番号** | | | | |  | | | | | | |
| **メールアドレス** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **希望鉄道** | 青い森鉄道　弘南鉄道　津軽鉄道 | | | | | | | **雨天時の対応** | | | | | 決行　延期(再申込)　中止 | | | | | |
| **希望**  **区間・日時**  列車番号は各鉄道会社  HPの時刻表から  ご参照ください | **往路** | 希望区間 | | 第１希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | | | | | 第  ２  希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | | | | | 第３希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
|  | |
| 駅  ⇕  　　　　　　　駅 | | 列車番号 | | | | | 列車番号 | | | | | 列車番号 | |
| ：　　発車 | | | | | ：　　発車 | | | | | ：　　発車 | |
| **復路** | 希望区間 | | 第１希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | | | | | 第２希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | | | | | 第３希望 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
|  | |
| 駅  ⇕  　　　　　　　駅 | | 列車番号 | | | | | 列車番号 | | | | | 列車番号 | |
| ：　　発車 | | | | | ：　　発車 | | | | | ：　　発車 | |
| **希望人数** | 幼児(1~6歳未満) | | 子ども(小学1年生) | | | 子ども(小学2年生) | | | | 子ども(小学3年生) | | | | 教職員 | | | | **合計** |
| 名 | | 名 | | | 名 | | | | 名 | | | | 名 | | | | 計 　 名 |
| 大人(中学生) | | 子ども(小学4年生) | | | 子ども(小学5年生) | | | | 子ども(小学6年生) | | | | 教職員以外の大人(保護者) | | | |
| 名 | | 名 | | | 名 | | | | 名 | | | | 名 | | | |
| **その他**  **ご要望 等** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **同意事項** | 鉄道利用中の事故・トラブル・遅延等による損害について、青森県は一切の責任を負わないことに同意します。  利用後、アンケートに協力することに同意します。  ※本事業の利用にあたり、上記2項目の同意が必須となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本申込書は、メール添付またはFAX、郵送のいずれかの方法で、下記宛にお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| **申込連絡先** | **あおもりローカル鉄道利用体験支援事業事務局**  〒030-0965 青森県青森市松森1-8-1  TEL：0120-002-358【受付時間：平日10:00~17:00】FAX：017-739-7646　Email：info@a-local-railway.jp |