**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1-8-1TEL：0120-002-358【受付時間：平日10:00~17:00】FAX：017-739-7646　Email：info@a-local-railway.jp |