

博多港見学会申込書

| | | | | | | |
|---------------------|--|---|----|---|---|---|
| | | 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 見学日時 | 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ | | | | | |
| 団体名・ 学校名(学年) | | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | | |
| | 電話番号 | (FAX) (E-mail) (携帯番号) ※当日緊急連絡先として、担当者の携帯番号を必ずご記入ください。 | | | | |
| | 担当者氏名 | (団体役職名等) | | | | |
| 見学者数 | 合計 名 (大人 名、子ども 名) | | | | | |
| 交通手段 | <input type="checkbox"/> 貸切バス (バス会社名) 大型 台、 中型 台、 小型 台 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:) | | | | | |
| 見学の目的 | | | | | | |
| 希望コース | <input type="checkbox"/> 船コース <input type="checkbox"/> バスコース <備考> ※予定時間等、希望があればご記入ください。 | | | | | |
| | | | | | | |
| 当見学会をどこで 知りましたか。 | <input type="checkbox"/> 市政だより <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 同意事項 | <input type="checkbox"/> 下記の事項に同意した上で申し込みます。 | | | | | |
| | 1 参加者は、傷害保険に加入していること。(自己負担) 2 発熱や風邪の症状がある場合は参加しないこと。 3 検温、手指の消毒等の感染防止対策に協力すること。 4 船内・施設内ではマスクを着用し、人との距離(できるだけ1m)を確保すること。 5 船内・施設内では必要な水分補給以外の飲食は控えること。 6 感染状況等や次のいずれかに該当する場合は港見学会を中止することがあること。 (1) 営利活動、宗教活動、政治活動を目的とする場合 (2) 迷惑行為が発生した場合 (3) 悪天候・災害・その他の理由により見学が危険と判断された場合 (4) その他見学会を実施することが適当ではないと事務局が判断した場合 | | | | | |

※該当するものに☑チェックしてください。

【送付先】 (一社) 博多港振興協会 担当: 脇(わき) 宛

〒812-0031 福岡市博多区沖浜町12-1 (博多港センタービル6F)

電話 (092) 271-1378

fax (092) 282-4757

E-mail poh@cronos.ocn.ne.jp