

メール送信先：airport-kengaku@kumamoto-airport.co.jp（熊本国際空港株式会社 宛）

申込日： 年 月 日

阿蘇くもと空港 見学申込書

ご依頼内容：		☐ 空港見学＋係員による「空港のお仕事」紹介 ☐ 空港見学のみ		
希望日：		年 月 日 ()		
希望時間： (①か②を選択)		①第2・第4の水曜：15時から	②第2・第4の木曜：11時から	
学校／園名：				
住 所：		〒 ー		
見学者数：		参加者： 名 (歳児／学年)		
		引率者： 名		
		合計： 名		
移動方法・台数：		移動方法 () / 台数 (台) 移動方法 () / 台数 (台)		
ご 担 当 者	氏 名：	フリガナ：		
	連絡先：	(メールアドレス)		
		(電話)		
		(FAX)		

▼ご要望（大型バスを駐車する必要がある場合はお知らせください）

※記入不可：会社使用枠