

お申込方法(メール・電話・FAX)

①名前、②学校名、③学年、④年齢、⑤住所、⑥電話番号、⑦保護者名、⑧保護者参加の有無 を下記問い合わせ先へ 電子メールまたは電話にてお知らせ下さい。また、下記専用申込み書に必要事項を記入しFAXでもお申込いただけます。

お申し込み・お問い合わせ先

小松空港協議会（石川県空港企画課内）

メールアドレス：e120800@pref.ishikawa.lg.jp

電話番号：076-225-1337

FAX番号：076-225-1339

FAX専用申込み書

4名以上でお申込の場合はコピーしてご使用ください

フリガナ			
名前			
学校名			
学年(年齢)	(歳)	(歳)	(歳)
住所			
電話番号			
フリガナ			
保護者名			
保護者参加の有無	有り/無し	有り/無し	有り/無し

※お申込された方の個人情報は、今回の催し以外に使用することはありません。