

博多港見学会申込書

※該当するものにチェックしてください。

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	〒 ー	
	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			
特に学びたい内容	<input type="checkbox"/> 博多港の物流と人流 <input type="checkbox"/> 博多湾の自然 <input type="checkbox"/> 海を活かしたまちづくり <input type="checkbox"/> その他 ()		
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。		
配慮事項	※車椅子利用あり、●●など特に配慮してほしいこと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・了承事項	<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 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や、 緊急事態等により、見学が実施不可の場合 (4) その他見学会を実施することが適当ではないと当協会が判断した場合 3 上記理由によって、見学を中止した場合、あらかじめ予約した移動手段に 要した費用等について、当協会は一切負担できないことをご了承ください。	

【送付先】一般社団法人 博多港振興協会

〒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