

# 申込用紙

●申込締切：11月4日(月) ●送り先：FAX 025-222-3428 (新潟教会)

団体名 ※教会名・学校名など

/  個人参加

代表者名

電話番号

( )

※イベント当日の緊急連絡先として利用します ※直通バス利用の方必須

名前(ふりがな)

年齢

種別

アレルギーがある・食べられない物があるなど  
お食事について配慮が必要な点をご記入ください

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

歳  大人  学生・子ども

大人

名 / 学生・子ども

名

合計

名

出発地(都道府県名) ▶

当日の移動手段 ▶

自家用車 ( 台)

直通バスを利用する ( 名)

**行き** 10:00 新潟駅 新幹線出口[東改札] 前集合  
スタッフがお待ちしています!

**帰り** 16:00 新潟駅着

※「発車時刻を遅らせたい」など相談可能です!

その他

シャトルバス利用にあたってのご要望や、  
補足事項などがあれば記入してください。