

「ANAそらぱす教室」お申し込み用紙



個人情報取り扱い(ANAプライバシーポリシー) をご覧のう
え個人情報の取り扱いについて、同意いただけますか？

同意する

ANAホームページの「お申し込み条件」をご確認いただけま
したか？

確認した

航空機利用のご予定はありますか

搭乗が決まっている 搭乗を検討中である

往路便 搭乗日/便名

_____ 月 _____ 日 ANA _____ 便

復路便 搭乗日/便名

_____ 月 _____ 日 ANA _____ 便

ご希望のカリキュラムをご選択ください。

肢体不自由者向けカリキュラム (1回70分)

発達障がい者向けカリキュラム (1回60分)

ご希望の日程を第1希望から第4希望までご記入ください。

第1希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (____) _____ 時～_____ 時

第2希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (____) _____ 時～_____ 時

第3希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (____) _____ 時～_____ 時

第4希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (____) _____ 時～_____ 時

学校名 (フリガナ)

中学部・高等部のどちらですか

学校住所

電話番号

連絡窓口担当者様 (氏名)

連絡窓口担当者様 (フリガナ)

メールアドレス

連絡可能時間帯 (9:00～17:00の間で設定願います)

_____ 時～ _____ 時

学年/参加予定人数

_____ 年 生徒： _____ 人 先生： _____ 人

備考 (ご質問、ご要望がございましたらご記入ください) 【160字程度】

*ご記入後、そらぱす教室事務局宛のメールにこちらのお申込書を添付のうえ送信をお願いいたします

*本申込書の受付は、開催の確定ではございません。開催の選考結果については、別途事務局からご連絡いたします。

「ANAそらぱす教室」事務局 sorapass_class@ana.co.jp