

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

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 (____)

第2希望 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (____)

第3希望 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (____)

第4希望 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (____)

学校名 (フリガナ)

中学校・高等学校のどちらですか

学校住所

電話番号

FAX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

メールアドレス (確認用)

連絡可能時間帯 (9:00~17:00の間で設定願います)

_____ 時 ~ _____ 時

学年/参加人数

_____ 年 _____ 人

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 搭乗の予定なし

搭乗日/搭乗便名

_____ 月 _____ 日 ANA _____ 便

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。

そらぱす教室事務局 sorapass_class@ana.co.jp