

鴨川シーワールドパスポート引換券発行申込書

年 月 日

鴨川市長 様

申込者 住所
(保護者)
氏名
電話番号

鴨川シーワールド年間パスポートの申請をしたいので、引換券の発行について次のとおり申込みます。

| | | | | |
|------|------|--|----|-----|
| 対象児童 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 性別 | 男 女 |
| | 生年月日 | | | |

保護者氏名 (続柄) 生年月日

保護者氏名 (続柄) 生年月日

備考 (児童と住所が別の場合記入してください)
保護者氏名

住 所、電話番号

上記記載の対象児童について

☆ 鴨川市民として出生届・転入届の提出の有無について(どちらかに○)

- ・2019年4月1日以降に出生または転入した。
- ・2019年3月31日以前から鴨川市の住民であった。

☆ 2019年4月1日以降、本事業における鴨川シーワールド年間パスポート発行の有無について(どちらかに○)

- ・鴨川シーワールド年間パスポート発行を受けたことはありません。
- ・鴨川シーワールド年間パスポート発行を受けたことがあります。

申込者