

# 年間パスポート申込書

# 大人用

代金 600円 職員用チェック欄

## ■個人情報の取り扱いについて

「智光山公園年間パスポート」お申込みにあたっての個人情報の取り扱いについては、同意いただけない場合にはお申込みいただけません。  
該当する項目の□をチェックしてください。

同意します

※太枠内をご記入ください。

申込年月日

年

月

日

※パスポートNo.

シ 氏      メイ 名	カタカナで記載	カタカナで記載
電話番号		