

(ご記入一例の見本)
年間パスポート申込書

年 月 日
志摩スペイン村

以下の注意事項をよくお読みのうえ、お申し込みください。

- 年間パスポートはご購入いただいた日から1年間有効です。
(有効期限の最終日が休園日にあたる場合は、直後の営業日まで有効です。)
- 開園日時は予告なく変更する場合がありますので、
ご来園の際はパルケエスパーニャテレフォンインフォメーションにお問い合わせください。
- ご来園時、年間パスポートを持参されなかった場合は、所定のパスポート類をご購入いただきます。
※本申込書に同じご住所の方4名様までご記入いただけます。5名以上または異なる住所の場合は別の用紙にご記入ください。

住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇	電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	〇〇マンション〇〇号室	

写真	フリガナ 〇〇〇〇 〇〇〇〇	生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
	お名前 〇〇 〇〇 男・女	区分 <input checked="" type="checkbox"/> シニア(60歳~) <input type="checkbox"/> 大人(中学生~) <input type="checkbox"/> 小人(3歳~)
	パスポート NO. パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)	購入 回数 <input checked="" type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目

写真	フリガナ 〇〇〇〇 〇〇〇〇	生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
	お名前 〇〇 〇〇 男・女	区分 <input type="checkbox"/> シニア(60歳~) <input checked="" type="checkbox"/> 大人(中学生~) <input type="checkbox"/> 小人(3歳~)
	パスポート NO. パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)	購入 回数 <input checked="" type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目

写真	フリガナ 〇〇〇〇 〇〇〇〇	生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
	お名前 〇〇 〇〇 男・女	区分 <input type="checkbox"/> シニア(60歳~) <input type="checkbox"/> 大人(中学生~) <input checked="" type="checkbox"/> 小人(3歳~)
	パスポート NO. パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)	購入 回数 <input checked="" type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目

写真	フリガナ	生年月日	年 月 日
	お名前	男・女	区分 <input type="checkbox"/> シニア(60歳~) <input type="checkbox"/> 大人(中学生~) <input type="checkbox"/> 小人(3歳~)
	パスポート NO. パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)	購入 回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目

お客様にご記入いただきました個人情報は、年間パスポートの管理のために使用するほか、当社から新施設やイベント等のご案内と優待券等の送付をすることがございます。	DMの有無 <input checked="" type="checkbox"/> DM必要 <input type="checkbox"/> DM不要
--	--

パルケエスパーニャ記入欄(この欄には記入しないでください。)

有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
受付時刻	受付者	備考
引渡時刻	引渡者	

年間パスポート申込書

年 月 日
志摩スペイン村

以下の注意事項をよくお読みのうえ、お申し込みください。

- 年間パスポートはご購入いただいた日から1年間有効です。
(有効期限の最終日が休園日にあたる場合は、直後の営業日まで有効です。)
 - 開園日時は予告なく変更する場合がありますので、
ご来園の際はパルケエスパーニャテレフォンインフォメーションにお問い合わせください。
 - ご来園時、年間パスポートを持参されなかった場合は、所定のパスポート類をご購入いただきます。
- ※本申込書に同じご住所の方4名様までご記入いただけます。5名以上または異なる住所の場合は別の用紙にご記入ください。

住所	〒	電話番号	-	-

写真	フリガナ		生年月日	年	月	日
	お名前		男・女	区分	<input type="checkbox"/> シニア(60歳～) <input type="checkbox"/> 大人(中学生～) <input type="checkbox"/> 小人(3歳～)	
	パスポートNO.	パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)		購入回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目	

写真	フリガナ		生年月日	年	月	日
	お名前		男・女	区分	<input type="checkbox"/> シニア(60歳～) <input type="checkbox"/> 大人(中学生～) <input type="checkbox"/> 小人(3歳～)	
	パスポートNO.	パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)		購入回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目	

写真	フリガナ		生年月日	年	月	日
	お名前		男・女	区分	<input type="checkbox"/> シニア(60歳～) <input type="checkbox"/> 大人(中学生～) <input type="checkbox"/> 小人(3歳～)	
	パスポートNO.	パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)		購入回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目	

写真	フリガナ		生年月日	年	月	日
	お名前		男・女	区分	<input type="checkbox"/> シニア(60歳～) <input type="checkbox"/> 大人(中学生～) <input type="checkbox"/> 小人(3歳～)	
	パスポートNO.	パルケエスパーニャ記入欄 (この欄には記入しないでください。)		購入回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> 今回で 回目	

お客様の個人情報は、年間パスポートの管理に使用させていただきます。 当社からイベントなどのお知らせがある場合に、DMを送付してもよろしいでしょうか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
---	--

パルケエスパーニャ記入欄(この欄には記入しないでください。)

有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
受付時刻	受付者	備考
引渡時刻	引渡者	