



アシックス スポーツ ミュージアム 見学申込書

このたび、アシックス スポーツ ミュージアムへの見学をご希望いただき誠にありがとうございます。
下記の手順 (Step1-4) にそって、内容をご記入いただき、ファックスにてお申し込みください。

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

Step-1 申請日と見学を希望される日時

希望日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

Step-2 お申し込みの団体名と人数 (※1 グループは50名さま以下とさせていただきます)

団体名： 『 _____ 』

人数： 大人 (_____ 名) 中学生以下のお子さま (_____ 名)

Step-3 団体代表の方のご連絡先をご記入ください。

氏名 (カナ)： _____ (_____) 役職： _____

住所： _____

連絡先： TEL (_____ - _____) FAX (_____ - _____) 携帯電話 (_____ - _____)

eメールアドレス： (_____)

Step-4 旅行代理店さまなど、お申し込み者が見学団体さまと異なる場合にご記入ください。

会社名： _____

氏名 (カナ)： _____ (_____) 役職： _____

連絡先： TEL (_____ - _____) FAX (_____ - _____) 携帯電話 (_____ - _____)

Fax 番号 **078-303-6165**

お間違えのないようにお願いします。

ご提供いただきます個人情報は諸連絡のみに使用します。
当該個人情報はアシックススポーツミュージアムを窓口として適切に管理いたします。
尚、個人情報は第三者及び業務委託先に提供する事はありません。
上記を同意された上で用紙にご記入いただきお申し込みください。

株式会社 **アシックス**

アシックス スポーツ ミュージアム
神戸市中央区港島中町7丁目1番1 ㊦650-8555
Phone 078-303-1329 Fax 078-303-6165