1日でできる！
夏休みの自由研究に！

租税戦士セイバーと
めぐって作ろう！
みんなの街

開催日時

平成30年 7/25（水）

9:00～17:00
9:00受付開始

※ツアー内容は変更になる場合がございます。

バスツアー型アトラクション

普段見ることのできない施設を巡って、いろんな事を体験しよう！

対象	小5、6年生（保護者参加可）
料金	1人500円（昼食・保険料の一部）
準備	筆記用具、メモ帳
場所	未来創造ステーション会議室① 都城市立図書館西側２階にあります。図書館正面入口（カフェ側）の屋外階段より入室してください。
内容	公共施設など

都城法人会とは？

法人会は税のオピニオンリーダーとして
企業の発展を支援し
地域の振興に寄与し
国と社会の繁栄に貢献する
経営者の団体です

参加でもらえるオリジナルグッズ

予約は簡単！スマホで読み込み

予約締め切り平成30年7月10日
※定員になり次第終了となります。

もしくは裏面をご記入の上FAXをお願いいたします。

先着順：定員30名

総合旅行業務取扱管理者：有限会社日邦トラベルサービス 中村徳之　宮崎県知事登録旅行業第2-40号

公益社団法人都城法人会 青年部会 TEL:(0986)45-0377 | FAX:(0986)45-0376

租税戦士セイバーと
めぐって作ろう！
みんなの街

平成30年 7/25（水）
9:00~17:00

対象 小5、6年生（保護者参加可）

料金 500(一人)円（昼食・保険料の一部）

準備 筆記用具、メモ帳

場所 未来創造ステーション会議室①
未来創造ステーションは都城市立図書館西側２階にあります。
図書館正面入口（カフェ側）の屋外階段より入室してください。

お申し込み方法：インターネットの場合

公益社団法人都城法人会ホームページ
https://www.btvm.ne.jp/~mhojin/

上記アドレスにアクセスし、
申込フォームよりお申込みください。

△QR 読み込みでも
アクセスできます。

お申し込み方法：FAXの場合　▼下記の必要事項にご記入のうえ、FAXにて送信してください。

FAX：(0986)45-0376

FAX送信の際は、個人情報の観点から番号の押し間違いにご注意頂き、送信後はお手数ですが着信のご確認をお願いいたします。

着信確認連絡先 TEL：(0986)45-0377 営業時間：平日9:00~17:00（土日祝日休業） 予約締切平成30年7月10日（先着順：定員30名）※定員になり次第終了となります。

お申込み前に申込者は参加者の下記の事項について同意いただけますか？ □同意します

参加する方に同意いただく内容
●私（参加者）は、当日参加に支障をきたすような健康状態である場合、事前に主催者に申告します。
●私は、当日の活動において事故または傷害の危険があることを承知し、主催者の判断および指示を尊守します。
●私は身勝手な行動をした場合、自身を含め他の参加者を大きな危険に合わせる可能性があることを認識しています。
私が第三者に与えた損害に対しては、責任を持って保障します。
●私は安全第一を心がけ、自己の責任によって生じた事故等に関しては、主催者側に一切の責任を追及しないことを確認します。
●私は、プログラムの実施場所が医療施設から離れた場所で行われることを認識しています。また、主催者が必要性を認めた場合には主催者による応急処置が行われること、あるいは主催者の選択する医療機関へ搬送し、医師による医療行為が行われることに異議なく従います。
●私は、主催者側に故意または過失がある場合を除き、当日生じた事故等については、その主催者が加入している傷害保険の範囲内で補償を受けるものとし、その範囲外の損害等の負担は自分で負担します。
●私は、公序良俗に反した場合、主催者による必要な指示・指導に従わない場合、参加費の返還なしに、帰宅させられることに同意します。
●私は、自己都合で参加を中止する場合、当日連絡なしの不参加の場合、全額参加費を、キャンセル料金として責任をもって支払います。
●私は、主催者が撮影した写真、映像を広告媒体、事業紹介、撮影者の作品として使用・複製・配布することに同意します。

申込者氏名（保護者）	フリガナ			住所 〒 -		
				メールアドレス：	携帯 - -	
	バスツアーに参加	する・しない	参加される方はこちらもご記入ください。	性別：	年齢： 歳	食物アレルギー：あり・なし

参加者（お子さま）	フリガナ				フリガナ		
	学校名 学年	学校 年	年齢： 歳	食物アレルギー：あり・なし	学校名 学年	学校 年	年齢： 歳	食物アレルギー：あり・なし
参加者（お子さま）	フリガナ				フリガナ		
	学校名 学年	学校 年	年齢： 歳	食物アレルギー：あり・なし	学校名 学年	学校 年	年齢： 歳	食物アレルギー：あり・なし

※個人情報の取扱について
(1)公益社団法人都城法人会で厳正な管理下で安全に保管し、ご本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。
(2)当イベントにて送付していただいた個人情報は、（公社）都城法人会からの連絡以外には使用いたしません。

【お問い合わせ先】 公益社団法人都城法人会
TEL0986-45-0377　FAX0986-45-0376 営業時間：平日9:00～17:00（土日祝日休業）

※FAXは24時間受信可能です。土日祝日は休業となりますので、取消については平日の営業時間内にご連絡くださいますようお願いいたします。

〒885-0073　宮崎県都城市姫城町4-1商工会館2階「租税戦士セイバーとめぐって作ろう！みんなの街」受付担当：石原・髙橋