

機関車運転体験申込書（秋田臨海鉄道）

注意事項に同意していただいたうえで、以下の項目に記載していただき、soumu@akirin.jp宛てか FAX（018）－845－8957 に送信してください。

お名前（年齢） _____ （ ）

ご住所 秋田県 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

運転体験希望日時（ご希望の日時に○を付けてください：複数可）

5月1日（土） 9時 10時 11時 13時 14時 15時 16時
5月2日（日） 8時半 9時半 10時半 11時半 13時 14時 15時

・上記いずれの日時でも可（こちらの方が調整しやすいです）

小学生以下のお子様（1名限定）の同行 有 無

昨年10月17日・18日のイベント 参加 不参加

当社やDE10に対する思い等、自由記載欄になります。

お申込みありがとうございました。厳正なる抽選のうえ、4月23日（金）までに勝手ながら当選者の方のみに通知させていただきます。予めご了承ください。

なお、ご記入いただいた個人情報はこの参加者募集の目的に限定して使用するものとし、運転体験会終了後は弊社の責任においてすみやかに廃棄いたします。