

## 令和5(2023)年度 空飛ぶクルマ開発促進研究会 実機見学会 参加申込書

とちぎ航空宇宙産業振興協議会事務局宛て  
(E-Mail : [kouku-uchu@pref.tochigi.lg.jp](mailto:kouku-uchu@pref.tochigi.lg.jp) )

会社名	
(担当者情報)	
所属・役職	
氏名	
TEL	
E-Mail	

令和5(2023)年11月22日(水)開催の標記見学会に参加したいので、申し込みます。

## 1 参加者情報

	所属・役職	フリガナ 氏名	集合場所	生年月日 ※1	当日の出発地 ※2	当日の緊急連絡先	備考 ※3
例	工業振興課 主任	コウクウ タロウ 航空 太郎	県庁	令和5年11月22日	宇都宮市塙田1-1-20	090-XXXX-XXXX	
1							
2							
3							

※必要に応じ、行を追加してください。

※1：生年月日は、傷害保険加入に当たって必要となります。

※2：傷害保険の適用となる当日の出発地（自宅住所または勤務地）を御記入ください。

※3：弁当手配の都合上、食物アレルギー等がありましたらお知らせください。

（本申込みにより取得した個人情報は、本事業にのみ使用し、他の事業において使用することはありません。）

## 2 テトラ・アビエーション株式会社様への質問事項等

栃木県による現地見学会に特別に御対応（意見交換等）いただく予定のテトラ・アビエーション株式会社様に対して、事前の御質問等がございましたら、御記入ください。

--