

平成28年度おいしい山形空港旅くらぶ「子どもと空旅キャンペーン」申請書

申請日 平成 年 月 日

申請者	旅くらぶ 会員番号	TC-
	住所	〒
	氏名	印
	連絡先	Tel

1 利用日及び利用便

利用日： _____ 利用便： _____

※利用期間は12/1~28、1/4~2/28

2 お子さまについて

お名前	申請者との関係	年齢	同居別居	(別居の場合は住所)	学校名
		才			
		才			
		才			
		才			
		才			

3 助成申請額

【助成額】 @3,000円 × _____ 席 = _____ 円

※ 往復利用の場合の席数は2席となります。

4 助成金振込先

金融機関名	支店名
口座種類 (どちらかに○) 普通 ・ 当座	口座番号
口座名義 (カタカナ)	

5 添付資料

(1) 旅くらぶ会員及びお子さまが搭乗したことを証する書類 ※ 裏面に貼ってください。

(搭乗券又は搭乗案内の原本、コピー不可)

(2) お子さまの年齢及び住所を確認できる書類 (健康保険証の写し等)

6 留意事項

- ・マイルージ等の無償航空券によるご利用は対象外となります。
- ・山形空港利用拡大推進協議会が実施する搭乗者助成制度との併用はできません。
- ・申請書の提出期限は搭乗日の属する月の翌月末日です。
- ・申請書の内容が虚偽や不正の行為があった場合は助成金を返還いただきます。

◆ 添付資料はこちらに貼ってください。

使用した搭乗券又は搭乗案内（レシート）など搭乗を証する書類（原本のみ。コピー不可）

会員本人とお子さまの利用済み搭乗券

JAL便ご利用の場合は「ご搭乗案内」レシート

FDA便ご利用の場合は「搭乗券」を貼ってください。

※原本に限ります。

◆ アンケートにご記入ください。

1. お子さまと一緒に飛行機を利用する機会がありますか。
 今回が初めて 年に1～2回 年に数回 その他（ ）
2. お子さまと一緒に移動距離が300km程度（山形～東京間：約300km）となる御旅行をされる場合、普段、どのような交通手段をお使いになりますか。一番多いものをお選びください。
 飛行機 新幹線（鉄道） 高速バス 自家用車 その他（ ）
- 3-1. お子さまと一緒に飛行機を利用して、どのような感想をお持ちになりましたか。
 今後も飛行機を利用したい（理由：例】移動時間が短い）
 今後は飛行機を利用しない（理由：例】機内で子どもが動けない）
 その他（ ）
- 3-2. 「こどもと空旅キャンペーン」の助成がなかった場合、飛行機を利用されましたか。
 飛行機を利用した 他の交通手段を利用した 旅行等に行かなかった
4. お子さまと一緒に御旅行をされる場合に、どのような支援があれば飛行機を利用されますか。

5. おいしい山形空港をご利用になられて、空港の施設や設備、山形空港発着の飛行機の機材や今後運航してほしい都市など、おいしい山形空港に関してご意見、ご要望がありましたら、自由にご記入ください。