

長崎バイオパーク年間パスポート **BIO PASS** 入会申込書

長崎バイオパーク バイオパス会員規約を承認の上、申込みます。

◎太枠の中をご記入ください。

Sign up for the BIO PASS, please fill in the following columns.

区分 CLASS	<input type="checkbox"/> 一般 ADULT	<input type="checkbox"/> キッズ(3~12歳) CHILD(Age 3 to 12)	入会日 DATE	西暦 年 月 日 ※ YEAR MONTH DAY
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男性 MALE	生年月日 BIRTHDAY
氏名 NAME			<input type="checkbox"/> 女性 FEMALE	西暦 年 月 日 YEAR MONTH DAY
ご住所 ADDRESS	〒□□□-□□□□		都・道 府・県	市・区 郡
電話 PHONE	— —		e-mail	
長崎バイオパークからのお知らせをお送りしてもよろしいですか。 Would you like to receive information from Nagasaki BIO PARK? ※本項目のご回答内容にかかわらず、継続更新手続きのご案内は皆様にお送り致します。				<input type="checkbox"/> はい YES <input type="checkbox"/> いいえ NO

◎同居のご家族の方も同時にお申込みの場合は、以下の欄にご記入ください。

Please fill in the following columns, if your relative living together signs up.

区分 CLASS	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男性 MALE	生年月日 BIRTHDAY	年齢 AGE
<input type="checkbox"/> 一般 ADULT <input type="checkbox"/> キッズ CHILD	氏名 NAME		<input type="checkbox"/> 女性 FEMALE	西暦 年 月 日 YEAR MONTH DAY	
区分 CLASS	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男性 MALE	生年月日 BIRTHDAY	年齢 AGE
<input type="checkbox"/> 一般 ADULT <input type="checkbox"/> キッズ CHILD	氏名 NAME		<input type="checkbox"/> 女性 FEMALE	西暦 年 月 日 YEAR MONTH DAY	
区分 CLASS	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男性 MALE	生年月日 BIRTHDAY	年齢 AGE
<input type="checkbox"/> 一般 ADULT <input type="checkbox"/> キッズ CHILD	氏名 NAME		<input type="checkbox"/> 女性 FEMALE	西暦 年 月 日 YEAR MONTH DAY	
区分 CLASS	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男性 MALE	生年月日 BIRTHDAY	年齢 AGE
<input type="checkbox"/> 一般 ADULT <input type="checkbox"/> キッズ CHILD	氏名 NAME		<input type="checkbox"/> 女性 FEMALE	西暦 年 月 日 YEAR MONTH DAY	

※バイオパスはご入会日より1年間有効です。

BIO PASS is valid for one year from the day of purchase.

【個人情報の利用目的】

ご記入いただく個人情報は、当社が会員カードを発行し、当社の会員管理及び会員に対する各種サービスの提供を行うために利用するほか、当社のイベント、ショップ、レストラン等の総合的な営業のご案内、バイオパスの継続更新手続きのご案内、ならびにこれらに関連する商品・サービスの当社からのご案内・情報提供、アンケート・調査、統計資料・マーケティング資料作成および、これらの事業に関連する研究・企画開発に利用することがあります。

【個人情報の取り扱い】

情報を業務委託先に預ける場合があります。また、ご記入に不足がある場合、当社からの情報・サービス等の提供に支障が生じる場合があります。
※上記を確認のうえ、ご承諾いただける場合は、ご記入ください。ご記入いただく個人情報は、バイオパーク株式会社独自に取得・管理します。

BIO PARK
長崎バイオパーク

【お問い合わせ先】長崎バイオパーク 業務グループ
〒851-3302 長崎県西海市西彼町中山郷2291-1
TEL: 0959-27-1090 FAX: 0959-27-1196
<http://www.biopark.co.jp> e-mail: info@biopark.jp



【動物取扱業に関する表示】バイオパーク(株) [展示] 18長崎県西彼(展) 第009号 動物取扱責任者: 中山智和