

# 映画鑑賞券プレゼント 応募用紙

○応募期間：平成28年2月20日(土)～平成28年3月6日(日)の当園営業時間内

○必ず、氏名・住所・電話番号の明記をお願いします。

○サファリゾーン(マイカー・エサやりバス)の入園受付時にスタッフにお渡しください

○この応募用紙以外での応募は無効となります。またサファリゾーン入園受付窓口以外での応募受付は行っておりません。

○1日、1組1回限りの応募となります。(同日・同住所の応募用紙は無効となります)

○観賞券の当選者発表は、発送をもって行います。

|      |   |
|------|---|
| お名前  |   |
| ご住所  | 〒 |
| 電話番号 |   |

※プリントアウトができない場合は、このページを入園受付時にご提示ください。

応募用紙をお渡し致します。

※ご記入いただいた個人情報は、賞品の発送以外には使用致しません。



国定公園  
秋吉台

サファリランド

山口県美祢市美東町赤1212

TEL: 08396-2-1000