

# のと里山空港 子供スマイル応援777 キャンペーン

河北郡以北にお住まいの3歳以上18歳以下の方、のと里山空港の利用で

最大 **10,000円** をキャッシュバック!

## キャッシュバック対象者

**能登⇄羽田便を利用した  
河北郡以北にお住まいの  
3歳以上18歳以下の方**

※河北郡以北（輪島市、珠洲市、能登町、穴水町、七尾市、志賀町、中能登町、羽咋市、宝達志水町、かほく市、津幡町、内灘町）に住民票のある方が対象

※ご搭乗券または搭乗証明書に団体名等が記載されている、団体での申し込みは対象となりません。搭乗証明書に搭乗者氏名の記載のあるものが対象となります。

## キャンペーン期間 ※搭乗期間

第1期 2025年7月7日(月)～9月30日(火)

第2期 2025年10月1日(水)  
～2026年1月31日(土)

※片道を1席とし、第1期(350席)・第2期(427席)合計777席に達し次第終了します。申し込み時にキャンペーンが終了している可能性がございますので、ご了承ください。残数については、以下ののと里山空港利用促進同盟会へご確認ください。

電話番号：0768-26-2366(平日のみ)

## お申込み期限

**最終搭乗日から  
7日以内**

(郵送の場合、7日以内の消印有効)

## キャッシュバック金額

※お子様1名につき1回のご利用

往復利用の場合 **10,000円** 片道利用の場合 **5,000円**

## キャッシュバックの流れ

### 1 能登-羽田便をご利用

**お申し込み** 下記のいずれかの方法で申し込みください

#### フォームから申し込み

右記二次元コード、またはのと里山空港HPのキャンペーンページから申請ください。※必要書類については、添付ファイルに登録ください。



### 2

OR

#### 郵送・FAX で申し込み

チラシ裏面の申込書に必要事項を記入し、必要書類とともに送付ください。

※必要書類等の詳細は裏面を確認ください。

### 3

#### 受付完了連絡

申請いただきましたメールアドレスに連絡いたします。

### 4

#### 申請振込口座へ お支払い

申し込み受付月の翌月末までにお支払いいたします。振込みのご案内は行いませんので、各自入金の確認をお願いいたします。

キャンペーンに関するお問い合わせ

のと里山空港利用促進協議会 TEL076-225-1336 (石川県空港企画課内)

のと里山空港利用促進同盟会 TEL0768-26-2366 (のと里山空港1階)

# のと里山空港 子供スマイル応援777キャンペーン 申込書

- ▶申し込みは、**最終搭乗日から7日以内に行ってください。**(郵送の場合、7日以内の消印有効。)
- ▶ご搭乗券または搭乗証明書に団体名等が記載されている、**団体での申し込みは対象となりません。ご搭乗券に搭乗者氏名の記載のあるものが対象となります。**
- ▶キャンペーンの利用は、**お子様1名に対して期間中1回**となります。
- ▶申請は**保護者の方が行ってください。**
- ▶申し込み方法は、申し込みフォームまたは、郵送、FAXとなります。※電話での申し込みは受け付けておりません。※フォームからの申し込みの際には、必要事項を入力し、添付ファイルに必要書類を登録して申請ください。
- ▶本キャンペーンの助成対象となるお子様は、のと里山空港利用促進協議会が企画するツアーやのと里山空港若者未来応援助成金、のと里山空港利用促進同盟会の助成制度は併用できません。

## 必要書類

- 申込書 (※フォームでの申込みの際は入力のため、不要)
- 「ご搭乗券または搭乗証明書」のコピー
- お子様の「名前」「生年月日」「住所」の確認できる書類のコピー (マイナンバーカード、保険証、住民票など公的証明書)
- 通帳またはキャッシュカードのコピー

※ご記入いただきました個人情報本キャンペーンの事務に必要な範囲でのみ利用いたします。

申し込み日	年 月 日				
ふりがな	-----			年齢	歳
申込者のお名前 (保護者)	-----			性別	男性・女性
キャンペーンを利用するお子様のお名前 ※4名以上の場合は別用紙を追加で利用ください。	(ふりがな)	(生年月日)	年 月 日 歳	男性・女性	(申請者との続柄)
	(ふりがな)	(生年月日)	年 月 日 歳	男性・女性	(申請者との続柄)
	(ふりがな)	(生年月日)	年 月 日 歳	男性・女性	(申請者との続柄)
お子様のご住所	〒				
連絡先 (必須)	電話	_____			
	メール	_____			
※受付完了メールは上記のメールアドレスに送付させていただきます。お間違えのないようご注意ください。					
ご旅行日 (行き)		ご旅行日 (帰り)			ご利用
_____年 _____月 _____日		_____年 _____月 _____日			<input type="checkbox"/> 往復
<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 便		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 便			<input type="checkbox"/> 片道
このキャンペーンを何でお知りになりましたか?	いずれかに✓(チェック)を入れてください。 <input type="checkbox"/> のと里山空港ウェブサイト <input type="checkbox"/> 新聞、TV、雑誌等 (名前 ) <input type="checkbox"/> キャンペーンチラシ <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> ウィングネットワーク公式ライン <input type="checkbox"/> 各市町の広報媒体 (回覧板、広報誌など) <input type="checkbox"/> その他 ( )				

お振込先口座情報 ※お振込み先口座については保護者の口座も可。

金融機関名	支店名	預金種別
口座番号	名義	※カタカナ

<提出先> のと里山空港利用促進同盟会 (のと里山空港1階)

お申し込み  
FAX 番号

0768-26-2367

お申し込み  
送り先住所

〒929-2372石川県輪島市三井町洲衛10-11-1  
能登空港ターミナルビル1階