

【新規・追加・変更・取消】

いずれかを○で囲んでください。

第18回 中国・四国ブロック研修会

参加・宿泊等申込書

当社使用欄

受付No.

入力・発送

都道府県名	施設名	部署	申込責任者氏名
-------	-----	----	---------

所在地 (送付先)	〒	都・道 府・県	市・区・郡	町
職場・自宅 (いずれかを○)				
TEL	FAX	緊急連絡先(携帯電話等) TEL		

■申込先及び問合せ先

名鉄観光サービス株式会社 高松支店

〒760-0023 高松市寿町1-4-3 高松中央通りビル3F

『第18回中国・四国ブロック研修会』係

担当：喜多野・八木・井上

TEL 087-822-1621 FAX 087-822-1628

【営業時間】月～金曜日:9:00～18:00(土・日・祝日 休業)

No	氏 名 (フリガナもご記入ください。)	性 別	職 名	大会参加			実践報告・研究発表 (9月8日)		交流会 (9月7日) 6,000円	宿泊(9月7日)		備考欄／ご要望等ご記入ください。
				会員 3,000円	会員外 8,000円	学生 1,000円	施設	在宅		希望施設	喫煙・禁煙 ※いずれかに○	
例	うどん タロウ うどん 太郎	男・女	施設長	○			○		○	A	喫煙・禁煙	
1		男・女										
2		男・女										
3		男・女										
4		男・女										
5		男・女										

※参加者が多数で記入欄が足りない場合は、予めコピーをお取りの上で記入願います。

※郵送の際は必ず控えにコピーをお取りください。

※変更の場合は、控えを修正し、FAX又は郵送にてお願いいたします。

※ご希望宿泊施設については、必ず記号でご記入ください。

※喫煙・禁煙ルームともお部屋数に限りがございますのでお早めにお申込みください。

※原則シングルルームですが、ツインルームご希望の方は備考欄にご記入ください。

但し、お部屋数に限りがございますのでお早めにお申込みください。

総費用 ￥

変更・取消し時の返金先口座(必ずご記入願います)

銀行名	銀行・金庫・組合	支店・本店
口座種別	普通・当座	口座番号
口座名義		

※個人情報の取扱いに関する方針については当社ホームページでご確認ください。

お申込みは必要事項をご記入の上、**7月27日(金)迄に FAX・郵送**でお願いします。