

参加申込書

申込日 2016 年 月 日

申込者 (代表者名)		携帯電話	
所 属		e-mail	
予約確認書・請求書 送付先住所 (代表者連絡先)		電 話	
		F A X	

【申込書送付先・問い合わせ先】

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 高知支店
担当:岩下(いわした)
〒780-0834 高知市堺町 2-26
電話:088-824-4891

申込FAX番号
FAX:088-824-2861

フリガナ 参加者名	性別	参加費 一般 2,500 円 学生 1,000 円	分科会		交流会 6,000 円	宿泊		合計金額	
			第 1 希望	第 2 希望		第 1 希望	第 2 希望	第 1 希望	第 2 希望
1	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円
2	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円
3	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円
4	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円
5	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円
6	男・女	一般・学生			参加 不参加			円	円

【備考】※宿泊ホテルの希望がありましたら備考欄にご記入ください。(禁煙・喫煙等)
※託児の希望がありましたら、対象児の年齢をご記入ください(託児対象年齢 6 歳まで)。

※個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理目的、申込者との連絡に必要な範囲内で利用致します。なお、資料に参加者名簿を作成するため、都道府県名・所属・名前等を掲載致します。同意の上、お申し込みください。