

全国社会福祉法人経営青年会H29年度九州ブロック定例勉強会  
九州ブロックセミナー・第3回鹿児島県定例研修会

〈 研修会参加・宿泊等申込書 〉

送信先(FAX:099-226-7031)

新規・追加・変更・取消

※申込締切日:平成29年11月17日(金)

※ 上記で該当する所を○で囲んで下さい

申込日 月 日

県名	請求書送付先	フリガナ	担当者	
		組織(青年会・法人)名		
		住所		
県			FAX	( ) -

◆代表者も含め全員分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

No.	フリガナ 参加者名	性別	年齢	会員 区分	役職名	宿泊申込			懇親会 5,000円	保険 (任意) 500円	合計	備考欄
						12/4(月)	12/5(火)	部屋 タイプ				
						研修前日	研修当日					
例	カゴシマ タロウ 鹿児島 太郎	男 女	50	会員 非会員 その他	施設長	×	A-1	禁煙 喫煙	○ 6,500円	○ 500円	15,500円	
1		男 女		会員 非会員 その他				禁煙 喫煙			円	
2		男 女		会員 非会員 その他				禁煙 喫煙			円	
3		男 女		会員 非会員 その他				禁煙 喫煙			円	
総合計											円	

◆勉強会参加費は無料です。

◆宿泊欄には、ご希望のホテルの記号と部屋タイプを必ずご記入下さい。 A-1ホテル・レクストン鹿児島、B-1かごしまプラザホテル天文館

◆宿泊は部屋数に限りがあり、ご希望に沿えない場合がございますので予めご了承下さい。その際は弊社より事前にご連絡致します。

◆追加・変更・取消の場合は必要事項をこの申込書にご記入の上、必ずFAXにてご連絡下さい。電話ではお受けできません。

● お申込・お問合せ先 ●

アローツーリスト株式会社 中間・野元

〒892-0817 鹿児島県鹿児島市2-9 インカムビル2F

TEL:099-226-6000 / FAX:099-226-7031

【営業時間】 平日 9:00~18:00 (土・日祝日休業)

※返金時の振込先口座をご記入下さい。(研修会終了後精算用)

金融機関名	支店名	口座番号	種類	口座名義
			普通 当座	フリガナ