

平成24年 第8回全国高齢者ケア研究会 先進事例フォーラムin東京 参加申込書

申込書 記入日 平成 24 年 月 日

FAX \longrightarrow 03-6730-3230

申込者(フリガナ)	性別	弊社ご回答日
	男・女	

所属

連絡先 住所 〒	○で囲んで下さい 自宅・所属先
電話番号:	FAX番号:
E-mail:	携帯電話:

NO	フリガナ		年齢	性別	研究会	交流会	施設見学	宿泊	
	氏	名			9/6~9/7	9/6	9/8	9/6	たばこ
例	トウキョウ	タロウ	35	男	○	○	○	①	喫煙・ 禁煙
	東京	太郎			9,000	7,000	0	11,000	
	参加費・旅行代金確認欄		300						
1									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						
2									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						
3									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						
4									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						
5									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						
6									喫煙・ 禁煙
	参加費・旅行代金確認欄		300						

合計金額	
------	--

※お申込者様もご記入をお願いします。
 ※おタバコのご希望につきましては、禁煙客室・喫煙客室を確約するものではありません。

その他ご希望欄 上記、ご希望記入欄以外でご希望などございましたら、ご記入ください。

近畿日本ツーリスト株式会社 トラベルサービスセンター東日本

〒130-0222 東京都墨田区江東橋3-4-2 錦糸町マークビル3階
 TEL:0570-064-205 FAX:03-6730-3230 email:tourdesk39@or.knt.co.jp



* 旅行会社記入欄

受付日		受付番号	
入金日		確認書 発送日	