

**【第47回全青司なら全国大会 参加申込書】**

**FAX0742-26-2521**

お申込締切日：平成28年2月5日（金）17:30まで

| 代表者氏名  |                 |   |    |            |                      |                              |            |   |  | 単位会名               |           |                    |                                      |  |
|--|-----------------|---|----|------------|----------------------|------------------------------|------------|---|--|--------------------|-----------|--------------------|--------------------------------------|--|
| 書類送付先<br>〒   |                 | ※送付先住所が勤務先の場合、勤務先名も必ずご記入ください。（勤務先 / 自宅） |    |            |                      |                              |            |   |  | TEL                | ( ) —     |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      |                              |            |   |  | FAX                | ( ) —     |                    |                                      |  |
| NO   | フリガナ            |   | 性別 | 種別         |                      | 所属単位会等<br>会員番号<br>or<br>合格年度 | 宿泊         |   |  | 大会参加<br>3/5<br>(土) | 懇親会3/5(土) | 総会参加<br>3/6<br>(日) | 備考欄<br>懇親会参加の同伴者の方は<br>必ず年齢をお知らせください |  |
|  | 本人              | 同伴                                      |    | 3/4<br>(金) | 3/5<br>(土)           |                              | 3/6<br>(日) | 同室者名                                      | 大会参加<br>登録者<br>同伴者   |                    |           |                    |                                      |  |
| 例  | ナラ タロウ<br>奈良 太郎 |   | 男  | ○          | 奈良<br>777            | 第1希望<br>1T                   | 1T         | 1T  | 奈良 花子  | ○                  | ○         | ○                  | (例) 禁煙ルーム希望                          |  |
| 例  | ナラ ハナコ<br>奈良 花子 |   | 女  | ○          | —<br>—               | 第1希望<br>1T                   | 1T         | 1T  | 奈良 太郎  | ×                  | ○         | ×                  | (例) 車椅子利用<br>50歳                     |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第1希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第2希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第1希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第2希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第1希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
|  |                 |   |    |            |                      | 第2希望                         |            |   |  |                    |           |                    |                                      |  |
| 託児ルームの利用（必要な方のみ）   |                 |   |    |            | 利用日（○印）3/5(土)・3/6(日) |                              |            | ご人数：乳児（0～1歳） 名様 / 2歳 名様 / 3歳 名様 / 4歳以上 名様 |  |                    |           |                    |                                      |  |
| 申込み先：（株）JTB西日本奈良支店「第47回全青司なら全国大会」デスク<br>住所：〒630-8225 奈良市西御門町28（北川ビル内）<br>TEL：(0742) 23-2521 / FAX：(0742) 26-2521<br>営業時間 9:30～17:30（月～金）休業日 土・日・祝日 |                 |   |    |            |                      |                              |            |   | <<ご返金の場合のお振込口座>> ※任意記入<br>銀行名：[ ]銀行[ ]本店・支店<br>口座種別：普通・当座 口座番号：[ ]<br>口座名義：[ ] |                    |           |                    |                                      |  |

- 申込み後に変更・取消しが生じた場合は、この用紙に変更・取消しとなる箇所を二重線で抹消のうえ、ご郵送もしくはFAX送信してください。
- 申込書は、控えとしてコピーをお取りください。お申込締切後、請求書を郵送させていただきます。請求書をご確認のうえお振込みください。（お振込手数料はお客様負担となります。）
- 当社は申込書等に記載されておりますお客様の個人情報について、お客様との連絡の為に使用させて頂くほか運送宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領の為に手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。
- 本参加申込書はFAXで受付いたしますが、ご郵送いただくことをお勧めいたします。