

第5回九州保育三団体研究大会熊本市大会

申込書 (新規・変更・取消)

FAX (096) 370-1236

平成 年 月 日

申込締切日:平成30年5月15日(火)

参加券 請求書 送付先	所属組織	県・市	施設名		
	住所	〒		TEL: - -	ご担当者名
				FAX: - -	

大会参加条件・旅行条件及び各種手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申し込みます。

No.	職 種	フリガナ 参加者名	年齢	性別	大 会 参加費 @12,000円	分科会			保育士会 セミナー 7/25(水)	交流会 @8,000円 7/26(木)	昼食弁当 @1,000円 7/26(木)	宿 泊 申 込			禁煙希望	第2希望	グルメ プラン 7/25(水)	視察旅行 @ 円 7/27(金)	保険 @1,000円 任意	合計金額	備 考 (同室希望者名)
						第1 希望	第2 希望	第3 希望				7月24日 (火) 大会前日	7月25日 (水) 大会当日	7月26日 (木) 大会2日目							
例	保育士	クマモト ハナコ 熊本 花子	40	女	12,000円	1	特別	2		○	○		B-2	B-2	○	A-1	1 2 3 4 5	A B1 B2 C D	○	47,920円	〇〇園 熊本太郎と同室
1					円												1 2 3 4 5	A B1 B2 C D		円	
2					円												1 2 3 4 5	A B1 B2 C D		円	
3					円												1 2 3 4 5	A B1 B2 C D		円	
4					円												1 2 3 4 5	A B1 B2 C D		円	
5					円												1 2 3 4 5	A B1 B2 C D		円	

- ※ 分科会参加希望者は、第3希望まで記入してください。
- ※ 保育士会セミナー、交流会、昼食弁当、視察旅行、保険をお申し込みの場合は、○をご記入ください。また、金額が発生するものは金額もご記入ください。
- ※ グルメプランをご希望の場合は、申込番号を○で囲み、金額をご記入ください。(別紙参照)
- ※ 宿泊は申込記号をご記入ください。なお、宿泊は第2希望まで記入し、合計金額欄には第1希望の金額を記入してください。
- ※ 用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。またご自身でも必ず控えをお取りください。
- ※ 追加・変更・取消の場合はお申し込み控えにご記入の上、弊社へFAXにてご連絡ください。
- ※ 禁煙ルームをご希望の場合は、上記申込書記入欄に○をご記入ください。但し、すべてご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。
- ※ 同室希望者がございましたら、備考欄へご記入ください。

費用合計 円

その他

(お申し込み・お問い合わせ先)

JTB パートナー店

トラベル  <まなん

(株)宇和島運輸交通社 熊本営業所

〒860-8530 熊本市中央区平成3丁目23-30-3F
TEL 096-370-1515 FAX 096-370-1236
<担当 堺・松島・河瀬・寺尾>

※ 払い戻し返金時の振込先口座名を下記にご記入下さい。(大会終了後清算用)

金融機関名	支店名	口 座 番 号	口 座 名 義
		普通・当座	ふりがな

トラベルミュ-記入欄

受付日	受付番号
-----	------