

日中活動支援部会 全国大会 参加・宿泊申込書

*参加・宿泊申込、所定欄にもれなくご記入ください。

*分科会のご決定は参加券の発送時にお伝えいたします。

申込日 月 日

施設・事業所名								
都道府県名		連絡担当者名						
連絡先	(郵便番号)〒							
参加券等 送付先				TEL:				
				FAX:				
参加者氏名 <small>*カタカナでフリガナを記入してください</small>		性別	○印をしてください *宿泊で2泊希望の場合は両日とも丸印をつけてください。					
			職名	分科会	懇親会	宿泊申込		
記号	前泊	当日泊						
フリガナ)	男		分科会1	参加 ・ 不参加		12/4 (日)	12/5 (月)	禁煙 ・ 喫煙
	女		分科会2					
			分科会3					
			分科会4					
フリガナ)	男		分科会1	参加 ・ 不参加		12/4 (日)	12/5 (月)	禁煙 ・ 喫煙
	女		分科会2					
			分科会3					
			分科会4					
※同室希望者がいる場合は、こちらに氏名をご記入ください。 フリガナ)				*禁煙・喫煙のご希望は、満室等によりご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。(当日のご案内となります。)				

*下記の「お客様の個人情報の取扱い」について同意のうえ、申込みます。

【お客様の個人情報の取扱い】

①当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、申込みいただきました宿泊の手配、チケットの発送、お客様との間の連絡及び大会主催者への提供ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。

②その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては、当社ホームページ(<http://www.nta.co.jp>)をご参照ください。

③個人情報の取扱いに関する問合せ先

[株式会社日本旅行東京法人・コンベンション営業部 (担当:富田隆之)TEL03-5369-4510]

【特別な配慮を必要とする方のお申込みについて】お客様の状況によっては、当初の手配内容に含まれていない特別な配慮、措置が必要になる可能性があります。特別な配慮・措置が必要となる可能性がある方は、ご相談させていただきますので係員に必ずお申し出ください。

*ここから下は記入しないでください。

【回答記入欄(弊社記入)】

*お振込みの際は、右欄の「お振込み番号」をお振込み名の前につけてください。

*ご参加に伴う費用(下記の合計金額をお振込みください。)

お振込み番号

研修会費	懇親会費	ご旅行代金(宿泊代金)		合計金額
11,000円× 名	8,000円× 名	円×	泊× 名	
合計: 円	合計: 円	合計: 円		円

お客様のご宿泊ホテルは下記の通りご確認ください。 <input type="checkbox"/> A : アパホテル&リゾート<東京ベイ幕張> ツインのシングル利用 <input type="checkbox"/> B : アパホテル&リゾート<東京ベイ幕張> ツイン <input type="checkbox"/> C : ホテルグリーンタワー幕張 シングル	弊社受付 担当
---	------------

申込先 FAX : 03-3225-1008 担当 : 田村恵美子・末益幸恵