

# 平成27年度近畿老人福祉施設協議会 施設長研修会 参加申込書

株式会社日本旅行TiS和歌山支店 行(FAX : 073-425-1578)

※どちらかに○をお付け下さい

・新規申込
・変更 ・取消

お問い合わせ番号(弊社記入)

No. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 60px; height: 15px;"></span>
------------------------------------------------------------------------------------------------------

都道府県		所属施設名	(フリガナ)	(担当者氏名)
住所 (資料等送付先)	(〒 - )			TEL ( ) - FAX ( ) - 携帯 ( ) -

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	役職名	参加費 10,000円	懇親会 10,000円	宿泊		合計金額	備考
						2/18(木)	ツインルーム同室者氏名		
例	ワカヤマ タロウ 和歌山 太郎	⊙ 女	施設長	○	○	第一希望 1S	第二希望 2T	円	
①		男 女						円	
②		男 女						円	
③		男 女						円	
④		男 女						円	

《記入上の注意》

- 本申込書はコピーしてお使い下さい。
- 申込書のコピーは「お客様控え」として必ずお手元にお取りください。
- 申込みは1月29日(金)必着にて、株式会社日本旅行TiS和歌山支店にお送りください。

【ご返金の際のお客様口座名】

銀行名	( )銀行・金庫・組合
	( )本店・支店
口座名義	
口座番号	(普通・当座)



<弊社使用欄> 月 日	上記、受領いたしました。 受付者
----------------	---------------------