

人間発達講座ひととしていきる第6回 宿泊・食事申込書

受付番号：
(記入しないで下さい)

F A X : 077-522-2941

株式会社 J T B 西日本大津支店 担当：和田・野中

申込担当者	フリガナ	勤務先・所属	T E L
	氏名		F A X
請求書送付先 勤務先の場合は 会社名まで ご記入ください	(自宅・勤務先) ←どちらかに○をお願いします 〒		領収書宛名 ご希望の方は ご記入ください

No.	フリガナ 氏名	年齢	性別	宿泊					食事			合計額	
				宿泊記号	喫煙・禁煙	2/2 (前泊)	2/3 (当日)	2/4 (後泊)	同室者名	2/3 昼食 2,000円	2/3 夕食 3,000円		2/4 昼食 2,000円
例 グループ申込例	シガ タロウ 滋賀太郎		男 ・ 女	B	喫煙・禁煙	○	○	○	滋賀花子				39,000円
例 グループ申込例	シガ ハナコ 滋賀花子		男 ・ 女	B	喫煙・禁煙	○	○	○	滋賀太郎				39,000円
例 個人申込例	シガ ジロウ 滋賀次郎		男 ・ 女	B	喫煙・禁煙		○		同室希望なし (相部屋希望)		○		16,000円
1			男 ・ 女		喫煙・禁煙								
2			男 ・ 女		喫煙・禁煙								
3			男 ・ 女		喫煙・禁煙								
4			男 ・ 女		喫煙・禁煙								

《 記入上の注意 》

1. 同室希望者がある場合は必ず相手に確認の上、グループで1枚の申込書にてお申込下さい。(ご請求は申込内容の合計になります)
2. 団体などの場合で用紙が足りない場合は、コピーをしてご利用下さい。
3. お一人で宿泊の場合は、2名様1室利用(相部屋)もしくは1名様1室利用のお申し込みとなります。
4. 車椅子などをご利用の場合は右記の備考欄にご記入下さい。
5. 講座受講申込みは別途人間発達研究所までお送りください。

備考

誤送信防止のため FAX 後、JTB 西日本大津支店宛に着信確認をお願いします TEL : 077-522-4103