

# 人間発達講座 自分づくりを生きる わたし 第1回あそび 宿泊・食事申込書

受付番号：  
(記入しないで下さい)

F A X : 077-500-2893

株式会社 J T B 滋賀支店 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	2/1 (前泊)	2/2 (当日)	2/3 (後泊)	同室者名	2/2 昼食 2,000円		2/3 昼食 2,000円
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	シガ ハナコ 滋賀花子		男 ・ 女	B	喫煙・禁煙	○	○	○	滋賀太郎			39,000円
例	シガ ジロウ 滋賀次郎		男 ・ 女	A	喫煙・禁煙		○			○	○	22,000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. 申込書はグループで1枚ご記入下さい (1名でお申し込みの場合はお1人で1枚記入下さい)
2. 同室希望者がある場合は必ず相手の了承を得た上でお申込下さい。
3. 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。
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、株式会社 JTB 滋賀支店宛に着信確認をお願いします TEL : 077-522-4103