

2015年 第11回ハンセン病市民学会総会・交流集会in東京・駿河

参加申込書

申込日	月 日	※太線内をすべてご記入下さい。必ず控え(コピー)をおとり下さい。			
勤務先所属		TEL	-	-	
フリガナ		携帯番号	-	-	
申込代表者 氏名		FAX	-	-	
		E-MAIL			
送付先 住所	フリガナ	〒			
	勤務先・住所	都道府県	市郡		

◎申込書送付先・問合せ先
 〒113-0033 東京都文京区本郷3-10-15 JFAハウス5F
西鉄旅行株東京支店 担当:大串・中山・小野・西原
 TEL:03-6742-0324
FAX:03-6742-0328

No.	フリガナ 申込者氏名	性別	年齢	参加費			レセプション 5/9(土)	フィールド ワーク	年会費			航空機		宿泊				シャトルバス				弁当			旅行保険 500円	費用合計
				全体会	分科会 A~E	特別企画			維持・団体	一般	学生	往路	復路	5/9(土)		5/10(日)		5/9(土)	5/10(日)	5/10(日)	5/10(日)	大手町	全生園	駿河		
記入例	トウキョウ タロウ 東京 太郎	男	58	○	A		○					5/9 北-A	5/10 北-A	○		○	○					○		○	○	69,300 円
				1,500円			6,000円		10,000円	3,000円	2,000円	18,000円	18,000円	9,800円	12,300円	1,500円	2,000円	2,000円	4,500円	1,000円	1,000円	500円	500円		円	
1																									円	
2																									円	
3																									円	
4																									円	
5																									円	

必ずご記入下さい 5/10(日) 希望分科会 → [**A B C D E**] ※ご希望の分科会に○をつけてください。

合計 円

ご参加者で手配する場合の交通手段 例:往路5月9日福岡発ANA〇〇便、復路5月10日羽田発JAL〇〇便

◎参加費は、全体会、分科会両方参加の場合でも、いずれか片方の参加の場合でも1,500円です。
 ◎レセプション参加のみの方(宿泊不要)も、必ず申込書をお送り下さい。なお、欄が不足の場合はコピーしてご使用下さい。
 ◎宿泊券類・請求書等については、送付先申込代表者様宛にご送付致します。
 ◎費用のお振込につきまして、西鉄旅行より宿泊券類・請求書その他の関係書類が届いた後にお振込頂きますので、予めご承知おき下さい。

※返金の際のお客様の銀行等及び口座名 (必ずご記入下さい)

銀行名		支店	フリガナ	
口座番号	普通・当座		口座名	

シャトルバスE(5/10(日)三島行)申込欄

お申込締切:3月31日(火)必着