

新規・変更・取消  
(○で囲んでください)

# 第13回ハンセン病市民学会総会・交流集会 in 香川・岡山 参加申込書

※高松会場のみ参加ご希望の方は、同封の専用用紙で香川県実行委員会へ直接お申込ください

FAX: 086-224-3425

申込締切日: 平成29年4月7日(金)

■申込書送付先・お問い合わせ先

申込日: 平成29年 月 日

(フリガナ) 申込代表者名		勤務先		携帯	
各種引換券等 送付先住所 自宅・勤務先	〒	TEL		メール アドレス	
		FAX			

株式会社近畿日本ツーリスト中国四国 岡山支店  
〒700-0907 岡山市北区下石井 2-1-3 岡山第一生命ビル 2階  
TEL: 086-224-4444 FAX: 086-224-3425  
E-mail: ono940357@kntcs.co.jp  
担当 小野 征祥  
営業時間: 平日 9:00~17:45(土日祝日休業)

No	フリガナ 氏名	性別	年齢	参加費	5/19(金) 香川				5/20(土) 岡山		5/21(日) 岡山		宿泊		弁当		年会費			国内旅行 傷害保険 5/20~21	事務手数料	費用合計	
					シンポジウム	レセプション	高松~大島 船便	駐車場	総会	レセプション	分科会	送迎バス 帰りの便 [13時、17時]	5/19 (金)	5/20 (土)	5/19 (金)	5/21 (日)	維持会員 10,000円	一般 3,000円	学生 2,000円				
例	オカヤマ タロウ 岡山 太郎	男		イ 2,000円	○	○ 4,500円	①	○ 500円	○	○ 3,500円	A	○ 17時 2,500円	① 6,800円	B 12,000円	○ 500円	○ 1,000円		○ 3,000円		○ 500円	1,500円	38,300円	
1																					1,500円		
2																						1,500円	
3																						1,500円	
4																						1,500円	
5																						1,500円	

ご返金の際の銀行口座をご指定ください

銀行名		フリガナ	
口座番号	普通・当座	口座名義人	

備考:

合計金額 円

《記入上のご注意》

- ・必要事項をご記入の上、FAX または 郵送でお申し込みください。
- ・宿泊やレセプションの申込がない方も、ご参加される方はお申込書をお送りください。
- ・6名様以上でお申し込みの方はお手数ですがコピーをしてご利用ください。
- ・ご参加確認書、宿泊確認書、請求書等は申込代表者様へ送付します。