

2024全国さくらシンポジウムin桜川 申込書

申込日：令和6年 月 日

申込締切
令和6年3月8日(金)

申込先FAX：029-224-9569
株式会社日本旅行水戸支店

私は「2024全国さくらシンポジウムin桜川」への参加を以下の通り申し込みます。

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
お申込代表者名				
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	ご住所は建物名・ビル名まで記入をお願い致します。		
ご住所	〒			
TEL			FAX	
携帯電話			E-mail	
勤務先の場合 所属組織名			役職名	

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本シンポジウムに関する業務以外の目的には使用しません。

《申込内容》

※ご記入例に従って、下表欄内に○印（不参加は×印）及び宿泊希望ホテルの番号などをご記入ください。

また、ご記入いただいた内容に添えない場合もございます。予めご了承ください。

※現地見学会には、募集定員がございます。先着順となりますので、ご注意ください。

※2名様以上のお部屋を希望する場合は、部屋割りをご記入ください。

No.	ふりがな		シンポジウム 交流会	現地見学会	希望ホテル番号			
	お名前				第一希望		第二希望	
例	さくらがわ たろう		○ シンポジウム (無料)	①コース (2,000円)	ホテル番号	部屋タイプ	ホテル番号	部屋タイプ
	桜川 太郎				① 2 3	シングル・ツイン	1 ② 3	シングル・ツイン
例	さくらがわ はなこ		○ シンポジウム (無料)	①コース (2,000円)	部屋割り	禁煙・喫煙	部屋割り	禁煙・喫煙
	桜川 花子				花子と同室		花子と同室	
1			○ シンポジウム (無料)	①コース (2,000円)	ホテル番号	部屋タイプ	ホテル番号	部屋タイプ
					① 2 3	シングル・ツイン	1 2 3	禁煙・喫煙
2			○ 交流会 (7000円)	②コース (4,000円)	部屋割り	禁煙・喫煙	部屋割り	シングル・ツイン
					太郎と同室		太郎と同室	
3			○ シンポジウム (無料)	①コース (2,000円)	ホテル番号	部屋タイプ	ホテル番号	部屋タイプ
					① 2 3	シングル・ツイン	1 2 3	禁煙・喫煙
4			○ 交流会 (7000円)	②コース (4,000円)	部屋割り	禁煙・喫煙	部屋割り	シングル・ツイン
					禁煙・喫煙		禁煙・喫煙	
交通手段					1. 公共交通機関（飛行機・新幹線 等） 2. 自家用車 3. その他（ ）			

連絡事項	事務局記入欄
お申込みありがとうございます。ご参加を心からお待ちしております。	