

2025全国さくらシンポジウムin恵那 申込書

事務局使用欄

申込日：令和 年 月 日

私は「2025全国さくらシンポジウムin恵那」への参加を以下の通り申込みます。

申込先	FAX：052-563-0196	申込先	株式会社シティーツアーズ
	Mail：wgrp@citytours.co.jp		
	住所：〒451-0041 愛知県名古屋市西区幅下2-18-10 シティーツアーズビル	申込期限	

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
お申込代表者名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 ※該当に○で囲んでください。 年 月 日
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	ご住所は建物名・ビル名までご記入をお願い致します。	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
携帯番号		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》

※記入例に従って、下表欄内に○印（不参加は×印）などを記入してください。すべてご欠席の方は申込不要です。

また、ご記入いただいた内容に沿えない場合もございます。予めご了承ください。

※交流会と現地見学会は、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。

※現地見学会を申込みの方については、企画旅行保険加入（お客様のご負担はございません）の関係上、「生年月日」と「性別」の記入が必要となりますので、ご記入をお願いします。

NO.	ふりがな	性別	シンポジウム （無料）	交流会 7,000円 （先着100名様）	現地見学会 2,500円 （先着80名様）
	お名前	生年月日			
例	えな たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
	恵那 太郎	昭和54年4月1日	○	○	○
例	えな はなこ	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
	恵那 花子	年 月 日	○	○	×
1		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
		年 月 日			
2		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
		年 月 日			
3		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
		年 月 日			
4		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。	※申込み方は○印をしてください。
		年 月 日			

交通手段

1.公共交通機関（電車・高速バス等）

2.自家用車

3.貸切バス

※シンポジウム会場周辺は駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。

連絡事項

お申込ありがとうございます。ご参加をお待ちしております。

※記入欄が足りない場合は、この申込書をコピーしてご記入ください。

