

# アメニティーフォーラム23 参加申込書

※送信状は不要です 【FAX番号 0748-75-8270】

アメニティーフォーラム実行委員会事務局 宛 実行委員会事務局の個人情報保護の方針に同意し、申込みます。

※この用紙で、2名様まで申込み可能です。3名様以上の場合は、お手数ですがコピーにてご対応をお願いいたします。

申込代表者	ふりがな	所属先名	ふりがな
連絡先住所	〒 (        -        ) 郵便番号は、正確に記入をお願いします。		電話 (自宅・職場)
*どちらかに○を (自宅・職場)	都道 府県	市区 町村	FAX (自宅・職場)

/

◆事務局使用欄◆

受付入力

内容確認書発行

□請求書発行 □済

返信・発送

入金確認

□当日 □後日

□他

受講票発送

変更受付

①

②

名札作成

参加者氏名	交流会・食事の申込み			↓会場設営の参考にさせていただきます。記入後の変更は可能です。							
ふりがな <b>しが たろう</b>	2月8日(金)	2月9日(土)		2月8日(金)の講義を選択して下さい。			2月9日(土)			2月10日(日)	
<b>滋賀 太郎</b>	大交流会 10,000円	昼食 2,500円	夕食 3,000円	A1/A2	B1~B3	C1/C2	D1~D3	E1/E2	F1~F5	G1~G4	
	○か× ○	○か× ○	○か× ○	A1	B2	C2	D3	E2	F5	G3	

参加者氏名	交流会・食事の申込み			↓会場設営の参考にさせていただきます。記入後の変更は可能です。							
ふりがな	2月8日(金)	2月9日(土)		2月8日(金)の講義を選択して下さい。			2月9日(土)			2月10日(日)	
	大交流会 10,000円	昼食 2,500円	夕食 3,000円	A1/A2	B1~B3	C1/C2	D1~D3	E1/E2	F1~F5	G1~G4	
	○か×	○か×	○か×								

① 宿泊を希望される方は ●部屋タイプの記入と 喫煙・禁煙のどちらかに ○をおつけ下さい。  ●同室希望者がある場合 相手のお名前・所属先を 明記ください。	宿泊日	前泊:2月7日(木)		第1日目:2月8日(金)			第2日目:2月9日(土)			*受講に関する配慮が 必要な方は、 お知らせください。  <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車イスの利用 <input type="checkbox"/> その他
	部屋タイプ		禁煙 喫煙	禁煙 喫煙	禁煙 喫煙					
	同室希望者	※同室希望者あり・なし			※同室希望者あり・なし			※同室希望者あり・なし		

参加者氏名	交流会・食事の申込み			↓会場設営の参考にさせていただきます。記入後の変更は可能です。							
ふりがな	2月8日(金)	2月9日(土)		2月8日(金)の講義を選択して下さい。			2月9日(土)			2月10日(日)	
	大交流会 10,000円	昼食 2,500円	夕食 3,000円	A1/A2	B1~B3	C1/C2	D1~D3	E1/E2	F1~F5	G1~G4	
	○か×	○か×	○か×								

② 宿泊を希望される方は ●部屋タイプの記入と 喫煙・禁煙のどちらかに ○をおつけ下さい。  ●同室希望者がある場合 相手のお名前・所属先を 明記ください。	宿泊日	前泊:2月7日(木)		第1日目:2月8日(金)			第2日目:2月9日(土)			*受講に関する配慮が 必要な方は、 お知らせください。  <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車イスの利用 <input type="checkbox"/> その他
	部屋タイプ		禁煙 喫煙	禁煙 喫煙	禁煙 喫煙					
	同室希望者	※同室希望者あり・なし			※同室希望者あり・なし			※同室希望者あり・なし		