高齢社会をよくする女性の会 全国大会 in 堺　参加申込書（宿泊・エクスカーション等）

申込日	月　日
変更①	月　日
変更②	月　日

（新規・変更・取消）○で囲んで下さい。

◇申込締切日：**平成24年8月20日（月）**　◇送信先FAX：06－6535－8632

フリガナ 申込代表者		所属団体名	
住所 （書類送付先）	〒　－　（必ずご記入下さい）	TEL（　　）　－ FAX（　　）　－	

No.	フリガナ 氏名	年齢	性別	大会参加	分科会23日(日) 希望	分科会23日(日) 番号	懇親交流会	エクスカーション 23日(日) Aコース	エクスカーション 23日(日) Bコース	エクスカーション 24日(月) Cコース	託児	車椅子	宿泊 希望	21日(金)	22日(土)	23日(日)	同室者名
例	サカイ　ハナコ 堺　花子	45	女	○	第1 第2	3 1	○	×	○	×	×　歳　ヶ月	×	第1 第2	A－S C－S	A－S C－S	× ×	
1	フリガナ				第1 第2						歳　ヶ月		第1 第2				
2	フリガナ				第1 第2						歳　ヶ月		第1 第2				
3	フリガナ				第1 第2						歳　ヶ月		第1 第2				
4	フリガナ				第1 第2						歳　ヶ月		第1 第2				

宿泊　※第1希望（上段）第2希望（下段）

お取消等に係る払い戻しの際のお客様の口座をご記入下さい。	金融機関名	
	支店名	
	口座番号	普通
	フリガナ	
	口座名義	

※備考（ご要望があればご記入下さい）

※２名１室の場合には同室者のお名前も忘れずご記入下さい。
※上記日時以外の宿泊を希望される方は、備考欄にお書き添え下さい。
※参加申込書は必ず控え「コピー」をお手元に保管下さい。
※参加申込書（FAX・郵送）到着確認の折り返しFAXは致しません。
※申込者が４名以上の場合は、この用紙をコピーしてお申込み下さい。

お申込み・お問い合わせ先

近畿日本ツーリスト株式会社　トラベルサービスセンター西日本
「高齢社会をよくする女性の会 全国大会 in 堺」デスク
〒550－0013 大阪市西区新町1－16－1 大陽日酸新町ビル7F
TEL：06－6535－8426　FAX：06－6535－8632
営業時間：9：30～18：00（月～金）　定休日：土・日・祝