宿　泊　申　込　書

どちらかに○をお付けください。

会員　　（県NO.　　　　　　　　　　　　）

非会員

令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |
| 宿泊者氏名 |  | 男性　　　　・　　　　女性 |
| 宿泊者住所 | 〒 | TEL |
| 所属施設名 |  |  |
| 施設住所 | 〒 | TEL |
| 研修会名 |  |  |
| 宿泊期間 | 月　　　　日　　　　～　　　　月　　　　日 | 泊 |
| 宿泊費 | 銀行振込（　　　　　　　円）・現金持参（　　　　　　　円） | 入金日　　　　　　　　月　　　　　　日 |

ＦＡＸにて申込み：０９５７－４９－８０５６