

どちらかに○をお付けください。

会 員 (県 NO.)
非会員

宿 泊 申 込 書

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