令和６年　　月　　日

第７６回中小企業団体全国大会（福井大会）・記念ツアー

参 加 申 込 書

岩手県中小企業団体中央会　企画総務部（早野、川原）　宛

（FAX：０１９－６２４－１２６６／Mail： t-hayano@ginga.or.jp）

〇 組合名：

〇 担当者名：

〇 連絡先電話番号：

下記により参加を申し込みます。

記

用紙が足りない場合はコピーしてご利用下さい。

一般参加（大会のみ参加）のお申込みの場合には、下部【通信欄】にその旨をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 性別 | 組合の役職 | 宿泊部屋の希望※希望する方を○で囲んでください | 生年月日※旅行保険、航空機搭乗予約等のために必要となります。 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男女 |  | １．シングル２．ツイン | １．喫煙２．禁煙 | 昭和平成　　　　　年　　　月　　日 |
|  |

* 喫煙ルームを確約するものではありません。喫煙ルームを確保出来た場合に、「喫煙」を選択された方を優先してご案内致します。

|  |
| --- |
| **【通　信　欄】　※）ご要望・お問い合わせ事項等がありましたらご記入ください** |