

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）

○ 組合名： _____

○ 担当者名： _____

○ 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。
			1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
フリガナ	男		1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
	女		2. ツイン	2. 禁煙	
フリガナ	男		1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
	女		2. ツイン	2. 禁煙	
フリガナ	男		1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
	女		2. ツイン	2. 禁煙	
フリガナ	男		1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
	女		2. ツイン	2. 禁煙	
フリガナ	男		1. シングル	1. 喫煙	昭和 平成 年 月 日
	女		2. ツイン	2. 禁煙	

※ 喫煙ルームを確保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