

FAX:027-310-3067 (株)JTB関東法人営業群馬支店 行

申込締切

平成29年 7月28日必着

全国商工会議所観光振興大会2017 in 前橋 参加登録・宿泊プラン・エクスカージョン申込書

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

都道府県		商工会議所(団体名)		会議所コード	
書類送付先住所	〒	—			
電話番号	()	—	FAX番号	()	—
ご担当者名		参加者代表者 (氏名・当日緊急連絡先携帯電話)	氏名		当日緊急連絡先 携帯電話 () —

前橋までの交通手段	電車()名 ・ 自動車()台 ・ その他(具体的な交通手段と人数をお書きください)			
	電車ご利用の場合、前橋駅から分科会会場・ホテルまでシャトルバスを利用しますか(どちらかに○印)	利用する ・ 利用しない	利用する方のみ記入	分科会会場行 ・ ホテル行(市内のみ)

大会参加者記入欄										エクスカージョン参加者記入欄			お弁当・宿泊希望者記入欄 *朝食(ホテルとは別)の和朝食を希望する方は○印								
No.	商工会議所 役職	企業名 役職	フリガナ 氏名	年齢 性別	全参加 11/9~10	分科会 全体会議 11/9~10	国内旅行 旅行保険 500円	分科会 希望の記号を記入 (27ページ参照)		希望の記号を記入 (24ページ参照)			お連れ様 限定 ツアー 希望者は○	昼食弁当		朝食 10日	宿泊 ホテル の希望	前日	当日	喫煙 ・ 禁煙	ツイン、3名以上1室 の場合の同室者名 (シングル希望の 場合は不要)
					18,000円	7,000円		(いずれかひとつに○)	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望		第3希望	9日			10日	8日		
例	会頭	(株)前橋商事 代表取締役	マエバシ タロウ 前橋 太郎	56 男	○		○	1	3	A-1	D-1	①		1			第1希望	④	⑫	○ 喫煙	前橋 花子
																	第2希望	⑥	⑭	○ 禁煙	
例			マエバシ ハナコ 前橋 花子	52 女	○		○	5	2	A-1	D-1	①	○	4			第1希望	④	⑫	○ 喫煙	前橋 太郎
																	第2希望	⑥	⑭	○ 禁煙	
例	常議員	(株)タカサキ 代表取締役	タカサキ ジロウ 高崎 次郎	50 男	○		○	2	3						3	○	第1希望		①	○ 喫煙	
																	第2希望		②	○ 禁煙	
																	第1希望			○ 喫煙	
																	第2希望			○ 禁煙	
																	第1希望			○ 喫煙	
																	第2希望			○ 禁煙	
																	第1希望			○ 喫煙	
																	第2希望			○ 禁煙	

※ツインルームご利用の方は、同室者の方のお名前を必ずご記入ください。
 ※喫煙・禁煙のご希望はリクエストベースとなりますので予めご了承ください。
 ※返金が発生した場合、ご指定口座へ振込にて返金させていただきます。
 ※当日の現金での返金は致しかねますので、ご了承ください。
 ※お預かりした個人情報は、この大会の目的以外に使用しません。

申込先
お問合せ

株式会社JTB関東法人営業群馬支店 〒370-0045 高崎市東町9番地 ツインシティ高崎4階
 FAX:027-310-3067 TEL:027-310-3060 E-mail: t_tsuboi164@kanto.jtb.jp
 営業時間:月~金 9:30~17:30 (土日祝祭日はお休み) 担当者:坪井・南

複数枚の場合ページ数をご記入ください /

※記入欄が足りない場合は裏面をご利用ください

都道府県	商工会議所(団体名)	会議所コード
------	------------	--------

大会参加者記入欄										エクスカージョン参加者 記入欄			お弁当・宿泊希望者記入欄 *朝食(ホテルとは別)の和朝食を希望する方は○印								
No.	商工会議所 役職	企業名 役職	フリガナ 氏名	年齢 性別	全参加 11/9~10 18,000円	分科会 全体会議 11/9~10 7,000円	国内旅行 旅行保険 500円	分科会 希望の記号を記入 (27ページ参照)		希望の記号を記入 (24ページ参照)			お連れ様 限定 ツアー 希望者は○	昼食弁当		朝食	宿泊 ホテル の希望	前日	当日	喫煙 ・ 禁煙	ツイン、3名以上1室 の場合の同室者名 (シングル希望の 場合は不要)
					(いずれかひとつに○)			第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	第3希望		9日	10日	10日		8日	9日		
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	
				.													第1希望			喫煙	
				.													第2希望			禁煙	

※ツインルームご利用の方は、同室者の方のお名前を必ずご記入ください。
 ※喫煙・禁煙のご希望はリクエストベースとなりますので予めご了承ください。
 ※返金が発生した場合、ご指定口座へ振込にて返金させていただきます。
 ※当日の現金での返金は致しかねますので、ご了承ください。
 ※お預かりした個人情報は、この大会の目的以外に使用しません。

申込先
お問合せ先

株式会社JTB関東法人営業群馬支店 〒370-0045 高崎市東町9番地 ツインシティ高崎4階
 FAX:027-310-3067 TEL:027-310-3060 E-mail: t_tsuboi164@kanto.jtb.jp
 営業時間:月~金 9:30~17:30 (土日祝祭日はお休み) 担当者:坪井・南

複数枚の場合ページ数をご記入ください /