|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **□新規　□追加**  **□変更　□取消**  いずれかにチェック✓を入れてください。 | | 第8回生活困窮者問題シンポジウム  ＦＡＸ・郵送用申込書 | |  | | --- | | 〈申込締切日〉  **10月11日(金)必着**  **お申込みはFAX･郵送にて** | |

株式会社近畿日本ツーリスト中部　金沢支店御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配およびお客様との連絡等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、保険会社、本ツアーでの提携の団体・企業への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 申込  代表者氏名 |  | 申込人員 | 名 | | 住所 | 〒　　　- | ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | 所属 |  | 緊急連絡先 |  | | お申し込み・お問い合わせ先  **㈱近畿日本ツーリスト中部　金沢支店**  〒920-0901　石川県金沢市彦三町1-2-1 アソルティ金沢彦三３階  **｢**第8回生活困窮者問題シンポジウム**｣**事務局  中西・田中(浩)・杉山  FAX: 076-232-3228　TEL: 076-232-0571  【営業日・営業時間】月～金曜日 9:15～18:00（土日･祝日休業） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふりがな  氏　名 | 性　別 | 年　齢 | ご希望の記号をご記入ください。 | | | |
| 宿泊 | | | |
| 第１希望 | | 第２希望 | |
| 11/15  (金) | 11/16  (土) | 11/15  (金) | 11/16  (土) |
| *記入例* | *かなざわ　たろう*  *金沢　太郎* | *男* | *５５* | *Ａ－１* | *Ａ－１* | *Ｂ－１* | *Ｂ－１* |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |

**※参加者が多数で記入欄が足りない場合は、**

**【ご要望欄】**

**予めコピーをお取りの上ご記入願います。**

**※郵送の際には必ず控えにコピーをお取り**

**ください。**

**※変更の場合は、控えを修正しFAXまた郵送にてお願いいたします。**