

# 日本教育社会学会 第60回大会

## 『 宿泊・お弁当 申込書 』

都道府県名			グループ名			
ふりがな 氏名	電話番号( ) -					
連絡責任者の 住所・氏名	〒 - ※よみがなを記入して下さい					
	氏名 :					
	電話番号( ) -					
	FAX 番号( ) -					
		携帯番号( ) -				
宿泊 人数	性別	19日(金)	20日(土)	2日目のお弁当		
	男	名	名	個		
	女	名	名			
到着予定時刻		月 日( ) 時 頃		第一希望のホテル A1 A2 B1 B2 C 第二希望のホテル A1 A2 B1 B2 C 希望のホテルに○印を付けてください。		
利用交通機関		1. 自家用車 台		2. 貸切バス(大型・中型) 台		
		3. その他 台				

宿泊申込書は楷書で正確に記入して頂き、別紙宿泊者名簿を添えてお申込み下さい。グループ単位でお申し込み お振り込みいただくと幸いです。

申し込み後、変更があった場合は速やかに下記までご連絡下さい。

● お弁当は、当日会場にてお受け取り下さい。

● 宿泊料金と昼食お弁当の精算

平成20年9月4日(木)までに、下記の口座にお振込み下さい。

【振込先】 銀行名：みずほコーポレート銀行(0016)

支店名：十五号(153)

口座番号：3103595

口座名義：(株)日本旅行

※振込手数料は誠に申し訳ございませんが、お客様負担にてお願い致します。

(株)日本旅行上越支店 〒943-0804 新潟県上越市新光町2-1-1

TEL: 025-523-6411 FAX: 025-523-6571

【営業時間】 平日 9:30~17:30 土日・祝日休み

担当：土田・小林

\*お1人参加の場合は、ご記入不要です。

## 『 宿泊者名簿 』

グループ名\_\_\_\_\_

NO	氏 名	よみがな	年齢	性別	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* ご希望・連絡事項などありましたらお書き下さい。