

どちらかに お付けください。

会 員 (県 NO.)

非会員

宿 泊 申 込 書

平成 年 月 日

フリガナ		性別
宿泊者氏名		男性 ・ 女性
宿泊者住所	〒	TEL
所属施設名		
施設住所	〒	TEL
研修会名		
宿泊期間	月 日 ~ 月 日	泊
宿泊費	銀行振込(円)・現金持参(円)	入金日 月 日

FAXにて申込み:0957-49-8056