

ジャパン・ジャグリング・フェスティバル2010 大会参加・宿泊 申込書

送付日： 月 日

<送付先> FAX : 083-922-3324 または s_fujimoto746@cs.jtb.jp 【新規・変更・追加・取消】 ←何れかに○を記入して下さい

担当：藤本・萩坂

申込み者氏名	送付先住所	TEL :
	〒 -	FAX :
		E-mail :

	(ふりがな) 氏名	性別	18歳以下 ですか？	2010年度 会員ですか？ (いずれかに○)	会員 種別	全日程 チケット	ゲスト ステージ チケット	宿泊				備考
								9/17(金)	9/18(土)	9/19(日)	第2希望	
例	やまぐち たろう 山口 太郎	男・女	はい いいえ	更新(入会)済み 更新・新規・入会せず	学生	1枚	1枚	A-1	A-1	A-1	B-1	9/20 A-1 4日朝食希望
1		男・女	はい いいえ	更新(入会)済み 更新・新規・入会せず		枚	枚					
2		男・女	はい いいえ	更新(入会)済み 更新・新規・入会せず		枚	枚					
3		男・女	はい いいえ	更新(入会)済み 更新・新規・入会せず		枚	枚					
4		男・女	はい いいえ	更新(入会)済み 更新・新規・入会せず		枚	枚					

*旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等又研修会資料への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申込みます。

記入上の注意 *別紙の開催要項をご参照の上ご記入下さい。

- ・参加者の方には送付先住所に関係書類を直接お送り致しますので、お手数ですが名前(ふりがなも)・住所など漏れなくご記入下さい。
- ・宿泊は部屋数に限りがありますので第2希望までご記入下さい。なお、同室ご希望の場合は、同室の方のお名前を備考欄にご記入下さい。
- ・朝食のご希望、9/20(月)の追加宿泊を希望される方は、備考欄にご記入下さい。

返金の 際の 振込先	銀行 信用金庫 信用組合	支店	預金種別	当座・普通	1. 第1希望ホテルにてOKです。 2. 第2希望ホテルにてOKです。 3. 第1・2希望とも満室のため _____にてお取りしております。 4. その他 ※3の場合、上記ホテルでよいか、弊社ご連絡後1週間以内にご回答下さい。 ご回答ない場合は上記ホテルにて確定させて頂きます
	口座番号	フリガナ 口座名義			