**第２６回全国私大教研 宿泊予約申込書**

**日本旅行**送信用

**送信先　ＦＡＸ ０３－３２２５－１００８（担当：柴山様・安田様）**

**ＴＥＬ ０３－５３６９－４５３２　営業時間：月～金(祝日除く)９：３０～１７：３０**

**地区・県組織名　　　 　　 組合名**

**● 予約申込期間＝７月１３日(月)～８月６日(木)　＊お早めにお申し込みください。**

**＜記入上の注意＞**

※　代表者を決め「代表者欄」に◎印を付けて下さい。

　※　「喫煙ルームの希望」欄には、喫煙ルームを希望される方は○、希望されない方は×をご記入ください。

　　　（ただしご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。）

* 申し込み後、ご手配内容及び宿泊費用を記載し、代表者の方にご返信させていただきますので、下欄に

代表者の方のファックス番号と宿泊確認書送付先ご住所をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望する**  **ホ テ ル** | **第１**  **希望** |  | **第２**  **希望** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 代表者 | フリガナ | 性別 | | 宿泊日 | | 喫　煙  ルーム  の希望 | 日中連絡可能な電話番号  （代表者のみ） |
| 氏　　名 | 男 | 女 | 8/29 | 8/30 |
| 例 | ◎ | シダイ　　　　 キョウコ |  | ○ | ○ | ○ | × | ０３－１２３４－５６７８ |
| **私 大 教　子** |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 【　代表者FAX番号　】　　　　　　－  【送付先ご住所/宛名】　〒　　　　－ |

【日本旅行回答欄】

●ご宿泊ホテルは、（　第1希望　・　第2希望　）にてご予約が完了致しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合計金額 | お振込番号 | 弊社受付担当 |
| （　　　　　　　　円　　×　　　　　泊　）**＝**　　　円 |  |  |