

第29回全国私大教研 宿泊予約申込書兼予約回答書

送信先 FAX 03-3208-0430 (東京私大教連書記局あて)

TEL 03-3208-8031

地区・県組織名 _____

組合名 _____

● 予約申込期間＝8月1日(水)～8月10日(金)

<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。

※ 「喫煙室の希望」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、予約回答書を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または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		喫煙室の希望	日中連絡可能な電話番号 (代表者のみ)
		氏名		男	女	8/26	8/27		
例	◎	シダイ	キョウコ		○	○	○	×	03-1234-5678
1									
2									
3									
4									
5									

【代表者FAX番号】 _____

または

【送付先ご住所/宛名】 _____

● ご宿泊ホテルは (第1希望 ・ 第2希望) にて予約 (しました ・ できませんでした) 。

合計金額	備考・連絡事項