

第120回 西日本経済同友会 会員合同懇談会（徳島）参加申込書

申 込 代 表 者 情 報	所属同友会	同友会		会社名			TEL					
	フリガナ											
	会員氏名			会社役職名		同友会役職		FAX				
	会社住所							携帯				
	メールアドレス	1				2 (任意)						
	メール送信先	<input type="checkbox"/> メールアドレス1   ・ <input type="checkbox"/> メールアドレス2（任意）   ・ <input checked="" type="checkbox"/> 両方とも配信する					担当者氏名					
参 加 者 情 報	<input type="checkbox"/> ←上記「申込代表者情報」の会員ご本人が参加の場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。											
	フリガナ			<input type="checkbox"/> 同伴者   ・ <input type="checkbox"/> 代理		代理・随行者		会社名			役職名	
	氏名			<input type="checkbox"/> 随行者   ・ <input type="checkbox"/> その他								
	フリガナ			<input type="checkbox"/> 同伴者   ・ <input type="checkbox"/> 代理		代理・随行者		会社名			役職名	
	氏名			<input type="checkbox"/> 随行者   ・ <input type="checkbox"/> その他								
	懇談会参加（必須）・宿泊（任意）			出席   ・  欠席								
	該当に○を ご記入ください	懇談会参加	懇親パ-ティー参加	宿泊日	※ご希望のホテル番号をご記入ください			部屋形態	喫煙室希望			
					第1希望	第2希望	第3希望	( 部屋タイプ )	※ご希望に添えな 場合もございます			
								( 同室者氏名 )				
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理	<input type="checkbox"/> 参加   ・ <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 出席   ・ <input type="checkbox"/> 欠席	11/1 (水) <input type="checkbox"/> 11/2 (水) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 1名1室・ <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>			
								同伴者				
	<input type="checkbox"/> 同伴者	<input type="checkbox"/> 参加   ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 出席   ・ <input type="checkbox"/> 欠席	11/1 (水) <input type="checkbox"/> 11/2 (水) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 1名1室・ <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>			
								同伴者				
	<input type="checkbox"/> 随行者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 参加   ・ <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 出席   ・ <input type="checkbox"/> 欠席	11/1 (水) <input type="checkbox"/> 11/2 (水) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 1名1室・ <input type="checkbox"/> 2名1室 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>			
								同伴者				
エクスカーション（任意）			※エクスカーション・宿泊の変更・取り消しはJTBへお願いします。									
参加者氏名	11/2 (木) A コース	11/2 (木) B コース	11/3 (金) 第 1 希望 コース番号 (C～H)		11/3 (金) 第 2 希望 コース番号 (C～H)		11/3 (金) 第 3 希望 コース番号 (C～H)					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

ご登録頂きました個人情報に関しましては、連絡のために利用させて頂くほか、お申込み頂いたセミナー・旅行において運送・宿泊期間等の提供するサービスの手配及び受領のための手続きにあるいは当該行事の円滑な運営の為に必要な範囲内で利用させて頂きます。なお、個人情報保護方針・取り扱いについては J T B のホームページにてご確認ください。