

第60回 日本PTA九州ブロック研究大会福岡市大会宿泊申込書

※ お申込みは F A X 又は郵送にてお願い致します。(F A X : 092-751-4098)

締切日7月24日(金)

連絡代表者氏名	〒 -	所属先	県政令市名	
			学校PTA (育成会)	
郵送物送付先ご住所	〒 -	TEL	()	
			FAX	()

※いずれかに丸を付けてください。(勤務先・自宅)

	フリガナ		性別	部屋タイプ	宿泊日					備考(※2) (同室者名等)	
	氏名				第一希望	第二希望	第三希望	10/23 (金)	10/24 (土)		10/25 (日)
記入例	フクオカタロウ		男	シングルツイン	B	A	C	○	○	×	フクオカ ハナコ 福岡 花子
1				シングルツイン							
2				シングルツイン							
3				シングルツイン							
4				シングルツイン							
5				シングルツイン							
6				シングルツイン							
7				シングルツイン							
8				シングルツイン							
9				シングルツイン							

※1必ず第3希望までお書き添えください。先着でお預かりしますので、ご希望に添えない場合もございます。

※2ツインをご希望の方は、備考(同室者名)欄に同室者名をご記入下さい。ご記入がない場合はツインの1名利用となります。

【備考欄】 ※

問い合わせ先(受付業務代行) JTBコンベンションサポートセンター

TEL: 092-751-2102 FAX: 092-751-4098

〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6F

(営業時間) 月~金曜日 9:30~17:30 土・日曜・祝祭日は休業