

令和6年度全国重症心身障害児(者)を守る会 第34回関東・甲信越ブロック大会 参加申込書

□旅行手配及び大会運営に必要な範囲内の大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、下記の通り申込みます。

申込日	2024年 月 日	フリガナ		返金口座		普通・当座
支部・施設名		申込代表者 氏名		銀行		店番号
住所	(〒 -)	TEL		支店		()
		FAX		口座番号		
		E-mail		(フリガナ)		
				口座名義人		

No	フリガナ 参加者名	所属団体での 役職・職種等	性別	年齢	同室 希望 同室の方に○	障害者 本人 ○=本人 本人のみ記載	大会参加代	宿泊なし	宿泊あり				合計 金額	交通手段 (レ点記入)
								懇親会参加代 (懇親会+ご飲食)	懇親会参加代+宿泊代(1泊朝食付) (懇親会参加の方)		宿泊代(1泊朝食付) (懇親会不参加・宿泊のみ)			
								1室1名利用	1室4～9名利用	1室1名利用	1室4～9名利用			
例	ニイガタ タロウ 新潟 太郎	支部長	男	50	○		4,000円	12,000円	26,000	21,000	14,650円	9,650円	25,000	<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input checked="" type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス
1														<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス
2														<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス
3														<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス
4														<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス
5														<input type="checkbox"/> 鉄 道 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> バ ス

【個人情報利用目的のご案内】個人情報の取扱いに関する問合せ先：株式会社日本旅行新潟支店
(担当:番場 太吉) TEL:025-248-1000

ご記入いただきました個人情報は、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、大会事務局、および手配先の宿泊交通機関にも提供いたします。

各機関からお客様にご連絡が入ることもございますので、予めご了承ください。その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社ホームページ (<https://www.nta.co.jp>)をご参照ください。

弊社より返信しました申込書が予約確認書・請求書となります。必ずお手元に保管ください。
また右記口座へ10月15日(火)までにお振込みいただきますようお願い申し上げます。

弊社使用欄

ご請求決定額

円

振込口座

みずほ銀行 二十四号支店

普通口座

口座名：株式会社 日本旅行

※振込手数料はお客様負担となります