

平成 2 1 年度 短期大学学生生活指導担当者研修会
『宿泊・J R切符』申込書

申込締切日：平成 2 1 年 1 0 月 3 0 日 (金) (必着)

都・道 府 県	短 大 名	短期大学 (部)					
		T E L () -					
書類の送付先	おところ (〒 -)						
	T E L () -						
	F A X () -						
フリガナ 申込者氏名 (年令)	宿 泊			J R			
	11/25 (水)	11/26 (木)	11/27 (金)	1	2	3	4
記入例 コウ ツウ タ ロウ 交 通 太 郎 (5 0) 男性 女性	A	A	×	×	○	×	○
() 男性・女性							
() 男性・女性							
() 男性・女性							
備考欄：				J T B 使用欄			
ご宿泊ツイン利用ご希望の場合の同室者名 ()様 ※宿泊料金等はお問合せください。							

※記入欄が足りない場合、コピー可

※フリガナを必ずご記入ください