

# 私立短大入就職担当者研修会における「宿泊申込み書および回答書」

私立短大就職担当者研修会ご参加に伴うご宿泊について、研修会会場の「オークラアクトシティホテル浜松」を希望される場合は、下記の太枠内に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込下さい。折り返し、返送いたします。

各部屋タイプには限りがございますのでお早めにお申込み下さい。満室の際は折り返しのFAXにてご連絡させていただきます。

貴大学名・部署名								
お申込ご担当者名								
電話番号					ファックス番号			
ご希望の日付、部屋タイプ、禁煙/禁煙に○印を、Cタイプご希望の際は同室者名をご記入ください。禁煙室の空き状況によりご用意できない場合は、喫煙室を【消臭】にて対応させていただきますのでご了承ください。						★ 弊社記入欄 ★		
ご宿泊者	9月6日(火)	9月7日(水)	9月8日(木)	禁煙/喫煙	部屋タイプ	お一人様料金	泊数	合計
フリガナ				禁煙 喫煙	A・B・C (同室者 )			
フリガナ				禁煙 喫煙	A・B・C (同室者 )			
フリガナ				禁煙 喫煙	A・B・C (同室者 )			
フリガナ				禁煙 喫煙	A・B・C (同室者 )			
						総 合 計		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 部屋タイプのご案内(一泊朝食付き サービス料・税金込み お一人様料金)</li> <li>A シングルルーム……………@ ¥10,000</li> <li>B ツインルーム(一名様利用)………@ ¥12,000</li> <li>C ツインルーム(二名様利用)………@ ¥8,500</li> </ul>						返信欄		

送付先 FAX番号 053-458-3374

お申し込み・お問合せは…オークラアクトシティホテル浜松 客室予約 TEL 053-459-0777 〒430-7733 静岡県浜松市中区板屋町111-2