

★締切厳守:8月15日(水)までにお申し込み下さい★

FAX:0857-27-3327

お問い合わせ先: 東武トップツアーズ(株) 鳥取支店

担当: 脇田

住所: 〒680-0845 鳥取市富安2-159久本ビル6階

電話: 0857-23-2001

公益社団法人日本青年会議所 中国地区協議会  
中国地区コンファレンス2018in鳥取 宿泊申込書

<個人情報>旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局・運送・宿泊機関・保険会社などへの個人情報の提供について  
同意の上、以下の通り申し込みます

■申込代表者名、住所、連絡先等をご記入ください

申込日	2018年 月 日	性別	男・女
(ふりがな)		出身LOM名: JC	
代表者氏名			
請求書 送り先	〒 _____ □ 自宅 □ 勤務先(会社名も必ずご記入ください) 住所		
	電話 _____ □ 自宅 □ 勤務先 □ 携帯電話		
	FAX _____ □ 自宅 □ 勤務先		

■宿泊者名等をご記入ください

※禁煙・喫煙はご希望に添えない場合もございます

NO	ふりがな 漢字氏名	性別	年齢	ホテル記号を記入		禁煙・喫煙		その他希望など
				第1希望	第2希望	○印をつけてください		
(記入例)	とうぶ たろう 東武 太郎	男	35	2	1	禁煙	喫煙	
1						禁煙	喫煙	
2						禁煙	喫煙	
3						禁煙	喫煙	
4						禁煙	喫煙	
5						禁煙	喫煙	
6						禁煙	喫煙	
7						禁煙	喫煙	
8						禁煙	喫煙	
9						禁煙	喫煙	
10						禁煙	喫煙	

※ホテル記号は、「宿泊のご案内」を参照願います

記号	ホテル名	部屋タイプ	記号	ホテル名	部屋タイプ
1	鳥取ワシントンホテルプラザ	シングル	4	ホテルアルファーワン鳥取	シングル
2	ホテルモナーク鳥取	シングル	5	レーク大樹	ツイン
3	鳥取シティホテル	シングル			