



申込日時 平成19年 月 日

FAX 0263-32-3328

締切日 4月30日(月)必着

団体名	住所 〒	TEL	FAX
個人名 ふりがな		バスでご来場の方 大型(約50名)()台 中型(約30名)()台 マイクロ()台	

参加者氏名	商店名	住所	希望分科会コース	6/6昼食	6/7オプションツアー	6/6宿泊
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要
		〒 TEL FAX	第一希望 1 2 3 4 第二希望 1 2 3 4	要 不要	参加コース A B C 不参加	要 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 不要

※情報交換の重要な資料となります。各項目に必ず○印でご記入後、下記の申込先にFAXにてお願いします。

※分科会は必ずご参加ください。団体の方は各分科会に分かれて参加くださいますようお願いいたします。

尚、第一、第二希望まで選択してください。原則的には先着順とさせていただきます。

※参加人数スペースが足りない場合、コピーしてお使いください。

申し込み受付後、事務局より代表者の方へ、「申し込み確認書兼ご請求書」をFAX致しますので内容をご確認の上、ご入金ください。

申し込み先：実行委員会事務局 ☎0263-32-3740 FAX 0263-32-3328 (毎日13時～19時)

ホームページ：http://www.matsuaz.biz/okamisan

総部屋数