

(一社)日左連 第46回全国左官技能競技大会(福岡)付添見学者用宿泊申込書

申込記入日=平成27年 月 日

参考 1

団体名：
代表者名：
電話番号：

申込書送付先= FAX:03-6703-0078

連絡先= (株)リョクラブトラベル 担当高天
TEL:03-6703-0077

★締切日=平成27年8月27日(木)
※キャンセル可能日=宿泊開始日の前日から起算してさかのぼって3日目以降

宿泊ホテル=東横INN博多西中洲(福岡県福岡市中央区西中洲1-16) TEL092-739-1045
 ・シングル(¥6,950~¥8,100) ・ツイン※二人利用(¥9,900~¥12,300) ※お一人利用の場合はシングル料金になります
 ㊦(※どちらも1泊朝食付) *喫煙を希望される方は○印をつけて下さい。

No	(ふりがな) 氏名	性別	9/3(木)		9/4(金)		9/5(土)		9/6(日)		費用合計	ツインの同室希望者 (左端番号を記入)
			(シングル¥7,500)	(ツイン¥10,500)	(シングル¥7,500)	(ツイン¥10,500)	(シングル¥8,100)	(ツイン¥12,300)	(シングル¥6,950)	(ツイン¥9,900)		
1	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
2	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
3	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
4	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
5	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
6	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
7	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
8	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
9	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
10	()		シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	シングル	喫煙希望	円	
			ツイン		ツイン		ツイン		ツイン			
合計			名	名	名	名	名	名	名	円		

※出場選手・実行委員・審査委員・補佐員については、日左連にて別ホテルを手配しておりますので、こちらをご使用なさらなくてください。
 ※自家用車でお越しになる方は、ホテル駐車場33台(1泊¥500)がございますが、先着順となり、事前の予約はお受けできませんのでご了承ください。
 ※イベント開催期間中は、混雑が予想されますのでなるべく公共交通機関をご利用ください。