

# 2011年ハンセン病市民学会 第7回 総会・交流集会in名護・宮古島

# 参加申込書

☆申込日 月 日 \*太線内をすべてご記入ください。必ず控え(コピー)をおとり下さい。

都道府県名	フリガナ	参加券等の送付先に○印 勤務先 自宅	TEL ( )
県		勤務先の場合 勤務先名	FAX ( )
フリガナ 申込代表者 氏名		フリガナ 送付先 住所	〒 郡市 区・町 村

旅行社記入欄	受付	NO
	入金日	月 日
	入金額	¥

NO	フリガナ 氏名	性別	年齢	参加費			レセプション		宿泊			航空機		旅行傷害保険 500円	オプションツアー				送迎バス			弁当		費用合計		
				20日 500円	21日 1000円	22日 500円	宮古 2,000円	名護 3,000円	5/20(金) 宮古島	5/21(土) 名護	5/22(日) 名護・那覇	往路	復路		A 39,800円	A 10,000円	B	C	5/21(土)	5/22(日)朝	5/22(日)午後	5/21(土)	5/22(日)			
例	オキナワ/タロウ 沖縄 太郎	男	58才	×	○	○	×	○	×	B-2	B-2	5/20 東-1	5/22 東-2	○			○				①	③	⑦-名護	○	×	
1		男																								
2		女																								
3		男																								
4		女																								
5		男																								

※ 必ずご記入下さい 5/22日(日) 希望分科会 → 【 】 計 円

交通手段	航空機を参加者にて手配する場合	往路 月 日 便予定	復路 月 日 便予定
------	-----------------	------------	------------

- ◎例にならってご記入下さい。
- ◎レセプション参加のみの方(宿泊不要)も、必ず申込書をお送りください。なお、欄が不足の場合はコピーしてご使用ください。
- ◎宿泊券等については、送付先宛にご送付いたします。
- ◎費用の納入につきましては、近畿日本ツーリストより宿泊券等・請求書、その他の関係書類が届いた後に  
お振込み頂く事になりますので、ご承知おきください。
- ※返金の際のお客様の銀行等及び口座名 必ずご記入下さい。

銀行名	銀行・信用金庫・組合	本店・支店・出張所	フリガナ
口座番号	普通・当座		口座名

**申込書送付先・問合せ先**  
 〒900-0033 那覇市久米2-4-13 明治安田生命ビル1階  
 (株)近畿日本ツーリスト沖縄 旅行販売部  
 2011年ハンセン病市民学会チーム  
 担当: 平安座/新城(へいあんざ/しんじょう)  
 電話 098-867-7111  
**FAX 098-864-1772**

お申込締切: 4月8日(金) 18:00まで