

ミニツアー2017&エイシンバーリンを偲ぶ会参加申込書

代表参加者名	
申込区分 (いずれかに○)	ツアー&偲ぶ会 ツアーのみ 偲ぶ会のみ
会員種別 (いずれかに○)	FP会員 ・ 一般会員 ・ 後援会員 ・ 賛同会員 (後援会員のみ該当する方は賛同会員にもご登録いただけます。)
ご住所	〒 _____
電話番号	
携帯電話番号	
ツアー受付確認の連絡先 いずれか1つ選択	<input type="checkbox"/> メール _____ <input type="checkbox"/> 電話 _____ <input type="checkbox"/> ファックス _____
ツアー中の緊急連絡先	連絡する方のお名前: _____ (続柄: _____) 電話番号: _____
同伴者氏名(1)	
同伴者氏名(2)	
宿泊先のご希望	禁煙 ・ 喫煙 ・ どちらでも (禁煙ルームに限りがあります)
	その他のご希望があればご記入下さい。
食事の制限	体質等により控えなければならないものがあればご記入下さい。
その他連絡事項	

* ご同伴者は原則同室となります。別々のお部屋を希望の場合は個別にお申込み下さい。

* 禁煙ルームは室数が少ないため、ご希望に添えない場合があります。

* 個人情報はツアー関連の連絡や手配のみに使用いたします。