

第21回 桜友会旅行会申込書

お申込代表者

代表者氏名(フリガナ) _____ _____様 ご年齢 _____ 歳	ご連絡先電話番号 _____ ご自宅 _____ 携 帯 _____
最終日程表送付先住所 _____ 郵便番号 _____ ご住所 _____ _____	ご卒業年度について 昭和 平成 _____ 年 _____ 学科

お申込内容

代表者を含めた 申 込 人 数	名	ご希望の 客 室	シングルルーム ツインルーム	室 室
--------------------	---	-------------	-------------------	--------

~~~~~ご同行者がいらっしゃる場合は下記もご記入下さい~~~~~  
 ※ご同行者住所は代表者と住所が違う場合のみご記入下さい

①氏名(フリガナ) \_\_\_\_\_ (同室者名 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_様    年齢 \_\_\_\_\_ 歳    ご卒年・学科 \_\_\_\_\_  
 ご自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
 ご住所 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 希望部屋タイプ シングルルーム・ツインルーム

②氏名(フリガナ) \_\_\_\_\_ (同室者名 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_様    年齢 \_\_\_\_\_ 歳    ご卒年・学科 \_\_\_\_\_  
 ご自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
 ご住所 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 希望部屋タイプ シングルルーム・ツインルーム

③氏名(フリガナ) \_\_\_\_\_ (同室者名 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_様    年齢 \_\_\_\_\_ 歳    ご卒年・学科 \_\_\_\_\_  
 ご自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
 ご住所 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 希望部屋タイプ シングルルーム・ツインルーム

☆参加名簿の原本となりますので正確にご記入下さい。