

2004 ナショナルトレセンU - 16 : 指導者講習会 宿泊申込書

宿泊希望日 19日(金)・20日(土)・21日(日)・22日(月)

フリガナ

氏名 _____ 性別 男・女 該当する方に

生年月日 19 . . _____ 年齢 _____

自宅 住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 TEL _____

勤務先名 _____

TEL _____ FAX _____

ご案内の連絡は FAX にて行います。受取希望場所をご指定下さい。

勤務先 ・ 自宅 ・ その他 (その他の場合 FAX - -)

この講習会へは自家用車で来られますか(予定)?

はい ・ いいえ

旅館からJヴィレッジへの送迎バス(無料)を利用されますか?

はい ・ いいえ

通信欄(同室者などの希望やその他連絡事項、何かあればご記入ください)