

「全国美術館会議総会」歓迎行事・宿泊申込書

下記必要事項ご記入のうえ、郵送にてお申込みください。FAXにて送信の場合、お手数ではございますが必ず着信確認のお電話をお願いします。

申込期限	平成 29 年 4 月 24 日(月)17:00 必着
郵送先	〒238-0004 神奈川県横須賀市小川町14-1ニッセイ横須賀センタービル 6F 営業課 宮本宛
FAX 送付先	046-824-2019

- ご宿泊申し込み
ご宿泊をご希望されますホテル名、申込番号をご記入ください。
また、併せてご希望の宿泊日に○と人数をご記入ください。

ご希望されるホテル名	申込記号	宿泊希望日		人数
(例)鎌倉プリンスホテル	1-TS		5 月 24 日(水)	名様
		○	5 月 25 日(木)	1名様
			5 月 24 日(水)	名様
			5 月 25 日(木)	名様

- 歓迎行事申し込み
ご希望のコースに○を付け、人数をご記入ください。

	希望コース	人数
Aコース 横須賀美術館見学		名様
Bコース 鎌倉地区美術館・平塚市美術館見学		名様

●お申込者

(フリガナ)		性別	男・女	年齢	才
お名前					
現住所	〒 -				
電話番号 (携帯電話番号)	自宅 -	-			
	携帯電話 -	-			
備考					

●ご同伴者

(フリガナ)		性別	男・女	年齢	才	備考欄
お名前						
(フリガナ)		性別	男・女	年齢	才	備考欄
お名前						
(フリガナ)		性別	男・女	年齢	才	備考欄
お名前						
(フリガナ)		性別	男・女	年齢	才	備考欄
お名前						

