

お申込み方法

下記のお申込み用紙にご記入の上、「黒川 治と『旅』する会」事務局まで、ファックスまたはお電話でお申し込みをお願いいたします。

締 切 日

3月15日(木) 但し、定員になり次第、締切とさせていただきます。

ご旅行代金

お振込み先 三井住友銀行 武庫之荘支店 普通 No 3576073
口座名：黒川 治と旅する会

お問い合わせ

「黒川 治と『旅』する会」事務局
尼崎市東七松町 1-13-17 TEL (06) 6487-7005

旅行取扱

ディーエヌエスツーリスト 担当：松本
神戸市西区持子 1-15 TEL (078) 927-8338

黒川 治と「旅」する会 1泊旅行・お申込み用紙

F A X 0 6 - 6 4 8 7 - 7 0 0 6

ご希望のお部屋タイプに○印をお付け下さい

- () 相部屋でも可 追加料金なし
- () 3名以上のグループで参加 追加料金なし
- () 2名1室希望 おひとり様につき 3,000円UP

※禁煙ルームご希望の方は○印

() 禁煙ルーム希望

	お名前	性別	ご住所	お電話番号(携帯でも可)
①	代表者	男・女	〒	
②		男・女	〒	
③		男・女	〒	
④		男・女	〒	
⑤		男・女	〒	
⑥		男・女	〒	