|  |
| --- |
| 第７４回中小企業団体全国大会及び『茨城県中央会　長崎大会ツアー』参加申込書  【FAX】 029-224-6446　　【E-Mail】info@ibarakiken.or.jp |

お申込締切日：**令和４年７月２９日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合名 |  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | (　　　)　　　－  (　　　)　　　－ |
| 住所 | 〒　　　　　－ | E-mail |  |
| 連絡担当者名 |  | 備　考 |  |

**【参　加　者　名　簿】**※用紙が足りない場合はコピーの上、ご記入くださいますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 組合役職名 | ふ り が な  参加者名簿 | 性別 | 生年月日 | 連絡先  （携帯電話） | 全国大会参加料  6,000円  ツアー参加の場合は免除 | ツアー参加料  165,000円 | ホテル1室2名利用  ▲9,000円（2泊分） | 参加料合計 |
| １ |  |  | 男・女 | 大・昭・平  年　　月　　日 |  | □ | □ |  |  |
|  |
| ２ |  |  | 男・女 | 大・昭・平  年　　月　　日 |  | □ | □ |  |  |
|  |
| ３ |  |  | 男・女 | 大・昭・平  年　　月　　日 |  | □ | □ |  |  |
|  |
| ４ |  |  | 男・女 | 大・昭・平  年　　月　　日 |  | □ | □ |  |  |
|  |
| 計 | － | 名 | － | － | － | － | － | 円 | 円 |

◆ホテル１室２名で御利用の場合は場合、同室者を以下にご記入ください。

＜お問い合わせ＞

茨城県中小企業団体中央会（担当：鹿島・名古屋・近藤）

〒310-0801　茨城県水戸市桜川２丁目２番３５号　茨城県産業会館８階

TEL 029-224-8030 ／ FAX 029-224-6446 ／ E-mail　info@ibarakiken.or.jp

|  |
| --- |
| ※記入例は裏面をご参照ください。 |
|

|  |
| --- |
| 第７４回中小企業団体全国大会及び『茨城県中央会　長崎大会ツアー』参加申込書  **※記入例**  【FAX】 029-224-6446　　【E-Mail】info@ibarakiken.or.jp |

お申込締切日：**令和４年７月２９日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合名 |  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | (　　　)　　　－  (　　　)　　　－ |
| 住所 | 〒　　　　　－ | E-mail |  |
| 連絡担当者名 |  | 備　考 |  |

**【参　加　者　名　簿】**※用紙が足りない場合はコピーの上、ご記入くださいますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 組合役職名 | ふ り が な  参加者名簿 | 性別 | 生年月日 | 連絡先  （携帯電話） | 全国大会参加料  6,000円  ツアー参加の場合は免除 | ツアー参加料  165,000円 | ホテル1室2名利用  ▲9,000円（2泊分） | 参加料合計 |
| １ | **理事長** | いばらき　　たろう | 男・女 | 大・昭・平  **○○年○○月○○日** | **000-0000-0000** | □ | ☑ | □ | **１６５,０００円** |
| **茨城　太郎** |
| ２ | **副理事長** | みと　　　うめこ | 男・女 | 大・昭・平  **○○年○○月○○日** | **111-1111-1111** | □ | ☑ | ☑ | **１５６,０００円** |
| **水戸　梅子** |
| ３ | **専務理事** | ひたち　　　いちろう | 男・女 | 大・昭・平  **○○年○○月○○日** | **222-2222-2222** | □ | ☑ | ☑ | **１５６,０００円** |
| **日立　一郎** |
| ４ | **事務局長** | つちうら　　はなこ | 男・女 | 大・昭・平  **○○年○○月○○日** | **333-3333-3333** | ☑ | □ | □ | **６,０００円** |
| **土浦　花子** |
| 計 | － | 名 | － | － | － | － | － | 円 | **４８３,０００円** |

◆ホテル１室２名で御利用の場合は場合、同室者を以下にご記入ください。

＜お問い合わせ＞

茨城県中小企業団体中央会（担当：鹿島・名古屋・近藤）

〒310-0801　茨城県水戸市桜川２丁目２番３５号　茨城県産業会館８階

TEL 029-224-8030 ／ FAX 029-224-6446 ／ E-mail　info@ibarakiken.or.jp

|  |
| --- |
| **水戸梅子と日立一郎は同室で１室２名利用。** |