|  |
| --- |
| 第７５回中小企業団体全国大会及び『茨城県中央会 全国大会・宮城ツアー』参加申込書  【FAX】 029-224-6446　　【E-Mail】info@ibarakiken.or.jp |

お申込締切日：**令和５年８月３１日（木）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合等名 |  | 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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 組合等役職名 | ふ り が な  参加者氏名 | 性別 | 生年月日 | 連絡先  （携帯電話） | 全国大会のみ参加（中央会負担） | ツアー参加  130,000円 | ホテル1室2名利用  ▲11,000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 |

◆ツアーに参加せず、大会参加のみお申し込みの場合は、役職名と氏名のみの記入で結構です。

◆ホテル１室２名で御利用の場合は、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：鳴戸・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７５回中小企業団体全国大会及び『茨城県中央会 全国大会・宮城ツアー』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５年８月３１日（木）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合等名 |  | ＴＥＬ  ＦＡＸ | (　　　)　　　－  (　　　)　　　－ |
| 住所 | 〒　　　　　－ | E-mail |  |
| 連絡担当者名  （役職名） |  | 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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 組合等役職名 | ふ り が な  参加者氏名 | 性別 | 生年月日 | 連絡先  （携帯電話） | 全国大会のみ参加（中央会負担） | ツアー参加  130,000円 | ホテル1室2名利用  ▲11,000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** | □ | ☑ | □ | **１３０,０００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** | □ | ☑ | ☑ | **１１９,０００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** | □ | ☑ | ☑ | **１１９,０００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 |  | ☑ | □ | □ |  |
| **土浦　花子** |
| 計 | － | ４　名 | － | － | － | － | － | － | **３６８,０００円** |

◆ツアーに参加せず、大会参加のみお申し込みの場合は、役職名と氏名のみの記入で結構です。

◆ホテル１室２名で御利用の場合は、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：鳴戸・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。** |