

FAX番号 025-211-8001 (申し込み専用)

第6回 地域ソフィア会全国大会 - 2014新潟大会 申込書

(ふりがな)

お名前

ご住所 〒

電話 FAX E-mail

卒業年度・学部・学科 年卒 学部 学科

所属ソフィア会名 (役職)

項目	※オプション		大会・懇親会に参加する	※オプション	※オプション		※オプション 9月27日に宿泊する	合計
	情報交換会に参加する	ミニツアーに参加する		二次会に参加する	エクスカージョンに参加する Aコース Bコース			
費用		500円	7,000円	3,000円	8,000円	15,800円	4.宿泊参照	
○印を記入してください								
金額								

宿泊ご希望の方 (ホテル名を記入してください)

第一希望 第二希望

ツインを希望する・同室者名

国内旅行総合保険をご希望の方には「加入する」を○で囲んでください 加入する

◀ 記入例 ▶…… ★下記をご参考にご記入下さい。

項目	※オプション		大会・懇親会に参加する	※オプション	※オプション		※オプション 9月27日に宿泊する	合計
	情報交換会に参加する	ミニツアーに参加する		二次会に参加する	エクスカージョンに参加する Aコース Bコース			
費用		500円	7,000円	3,000円	8,000円	15,800円	4.宿泊参照	
○印を記入してください	○		○	○	○		○	
金額			7,000円	3,000円	8,000円		9,200円	27,200円

宿泊ご希望の方 (ホテル名を記入してください)

第一希望 オークラホテル新潟 第二希望 万代シルバーホテル

ツインを希望する・同室者名 上智 太郎