

第13回地域ソフィア会全国大会 2025岩手大会 申込書

本状をコピーの上、FAX にてご送信ください。

個人情報の取り扱いについて (P9) ☐ 同意します

★ お名前

ご住所 〒

電話 | 携帯電話 (当日連絡用)

FAX | E-mail

※卒業した年度ではなく卒業した年をご記入ください。

★ 卒業年・学部・学科 年卒 学部 学科

◎ 部活動／サークル ◎ 勤務先

◎ 所属ソフィア会名 (役職)

※★印と◎印の項目、懇親会、二次会、エクスカージョンの参加予定について、当日の名札に記載させていただきますのでご了承ください。

※★印の項目を当日配布予定の名簿に記載することについて ☐ はい、承諾します ☐ いいえ、承諾しません (いずれかにチェック)

参加項目	大会・懇親会	二次会	宿泊 (9/13)	エクスカージョン			追加 OP (9/14温泉泊)	合計
				①コース	②コース	③コース		
費用	10,000円	3,500円	8ページを参照	18,000円	14,000円	8,000円	28,000円	
○印又は人数を ご記入ください								
合計								

宿泊ご希望の方

ご希望のホテル名、部屋タイプ ()

ツインをご希望の方は同室者名をご記入ください ()

【問い合わせ先】

みちのりトラベル東北

TEL : 019-641-8811

〒020-0124 岩手県盛岡市厨川 1-17-18

担当：高屋 - 相馬

< 返金の際のお客様の銀行口座内容 > ※必ずご記入ください。

銀行名	銀行・金庫・組合		
支店名	支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義			

記入例 ▶▶

右記をご参考に
ご記入ください。

参加項目	大会・懇親会	二次会	宿泊 (9/9)	エクスカージョン			追加 OP (9/14温泉泊)	合計
				①コース	②コース	③コース		
費用	10,000円	3,500円	8ページを参照	18,000円	14,000円	8,000円	28,000円	
○印又は人数を ご記入ください	○	○	○		○			
合計	10,000円	3,500円	15,400円		14,000円			42,900円

宿泊ご希望の方

ご希望のホテル名、部屋タイプ (ホテルメトロポリタン盛岡ニューウイング、禁煙シングル)

ツインをご希望の方は同室者名をご記入ください ()

FAX 番号 (申し込み専用)

FAX:019-641-8844

* お申し込みは、みちのりトラベル東北から申し込み受け付け済みの E メールまたは FAX
が届きましたら申し込み完了となります。返信が無い場合はお問い合わせください。

月 日 受付承りました