第49回愛媛県ワンナイトセミナー

参加申し込み書

団体名

代表者氏名

電話番号

令和9年1月9(土) 10(日)

1泊:6000円＊1泊3食付き(夕・朝・昼)

日帰り:2000円＊1食付き

該当欄に〇をして下さい。　本(本人) 家(家族) ア(アメシスト) 支(支援者)

	お名前	性別	本	家	ア	支	宿泊	9日のみ	10日のみ	各人金額をご記入下さい。
1		男 ・女								円
2		男 ・女								円
3		男 ・女								円
4		男 ・女								円
5		男 ・女								円
6		男 ・女								円
7		男 ・女								円
8		男 ・女								円
9		男 ・女								円
10		男 ・女								円
11		男 ・女								円
12		男 ・女								円
13		男 ・女								円
14		男 ・女								円
15		男 ・女								円
	合計人数									計　　人
	合計金額									計　　円

《令和8年12月27日(金)迄にご送付ください》

〒798-3272 愛媛県宇和島市津島町槇川1621　**山口順也** 宛　合計金額

FAX **0895-36-0434** 携帯 **090-9453-8552** メール **gsa8ansody@gmail.com**

＊食事提供の際何らかのアレルギーのある方はお申し出下さい別途食事を準備します