

▲ FAX. 03-6272-9502 ▲

「常若セミナーin 伊勢志摩&第一回 cab 杯」申込書

出欠のご連絡は当申込書にご記入のうえ 10月22日（金）までに、FAXにてご返信ください。
尚、10月29日（金）までにお振込みいただき参加確定といたします。

下記「参加します」「参加できません」の該当するものを○で囲んでください。

・参加します

参加される方の人数をご記入ください。

内容	料金	参加人数
講演会+懇親会パーティー+宿泊（1室1名様）	45,000円	名
講演会+懇親会パーティー+宿泊（1室2名様）	34,000円	名
講演会+懇親会パーティー（1名様）	15,000円	名
+懇親ゴルフコンペ	+9,000円	名
+観光・伊勢神宮参拝	追加料金なし	名

【お振込先】三井住友銀行飯田橋支店 普通 6788387 株式会社キャブ

参加される方のお名前・ご連絡先をご記入ください。

会社名	お名前	ご連絡先電話番号	検査（※）
			1・2
			1・2
			1・2
			1・2
			1・2

（※）検査は1：ワクチン2回接種済証明書提示、2：PCR検査キット希望のいずれかを○で囲んでください。

領収書を希望される方はお宛名をご記入ください。

お宛名

その他のご要望事項がございましたらご記入ください。

--

・参加できません

会社名	お名前	ご連絡先電話番号

【お問い合わせ】事務局（株式会社キャブ内）佐藤（由美）・伊藤・高橋まで TEL. 03-6272-9501