

# 第 46 回中央社会保障学校 宿泊申込書

■ **ホテル名** : ホテルピアザびわ湖 (今回の大会会場内)  
〒 520-0801 滋賀県大津市におの浜 1-1-20 (ピアザ淡海内)  
TEL : 077-527-6333

■ **申込者情報**

フリガナ ( ) 申込者代表者氏名 男・女	TEL <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 _____
所属先名	をご希望の方は、ご記入下さい。
所属先住所 〒 _____	FAX <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 _____
	E-mail _____ @ _____

■ **宿泊お申込書**

フリガナ 宿泊者氏名	性別	同室者名	ご希望宿泊日にチェック			部屋タイプ
			09/05 (水)	09/06 (木)	09/07 (金)	
-----	男					シングル ツイン 和室(4名利用)
-----	女					シングル ツイン 和室(4名利用)
-----	男					シングル ツイン 和室(4名利用)
-----	女					シングル ツイン 和室(4名利用)
-----	男					シングル ツイン 和室(4名利用)
-----	女					シングル ツイン 和室(4名利用)

■ **宿泊料金** : シングル 9,300 円/1 名様朝食付き税サ込み  
 ツイン 9,300 円/1 名様朝食付き税サ込み  
 和室 7,600 円/1 名様朝食付き税サ込み・4 名利用に限る。

■ 上記にご記入の上ファックス又はメールにて送付下さい。

■ **予約確定とご宿泊代金のお支払い方法**

弊社宛に銀行振込でお願いします。

お申込後予約確定次第に予約確認証とご請求書をファックス又はメールにてお送りしますので、所定の期日までにお振り込み下さい。

■ 宿泊代金の 5% + 消費税を取扱手数料として申し受けます。

■ 宿泊申込み締め切りは 7 月 31 日ですが、ホテルが満室となり次第に、受付を終了させていただきますので、あらかじめご了承下さい。

■ 請求書のご希望送付方法 (○で囲んで下さい) **ファックス** 又は **メール**

■ **お問い合わせ・申込先**

有限会社 エム・ツーリスト / 第 46 回中央社会保障学校 宿泊受付係宛

〒 616-8247 京都市右京区鳴滝本町 68-2 TEL075-465-5600 FAX075-465-5180

emu-trst@maia.eonet.ne.jp