

# 第69回 全国高等学校PTA連合会大会 京都大会 研修ツアー参加申込書

申込締切日 6/10(月)

◎不参加の場合もFAXお願いします。

株式会社JTB 教育第二事業部営業二課  
 「第69回 全国高等学校PTA連合会大会 京都大会」係 行  
 旅行手配およびお客様との連絡等のために必要な範囲で運送・宿泊機関、本ツアーで提携の団体・企業への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行を申し込みます。

株式会社JTB 窓口 (担当者: 工藤、後藤)  
 y\_kudo029@jtb.com

**FAX送信先: 03-5909-8298**  
 電話番号: 03-5909-8245

単位PTA 学校名		フリガナ 申込責任者 (連絡先)		新規申込日	/
郵便物 送付先	〒	TEL	( )	<input type="checkbox"/> 追加・変更・取消日①	/
		FAX	( )	<input type="checkbox"/> 追加・変更・取消日②	/
		携帯電話	( )	<input type="checkbox"/> 追加・変更・取消日③	/
		E-mail			

当校は京都大会に <input type="checkbox"/> 参加 ・ <input type="checkbox"/> 不参加 (いずれかに☑)						※不参加の場合もFAXお願いします			オプションプラン ◆自由参加 研修にご参加 の場合は、 ○をつけてくだ さい	喫煙 (○・×)	備考 ※原則相部屋、定員利用が基本です ※同室希望、禁煙希望 等 ※ご希望に沿えない場合がございます	
フリガナ 氏名	役職 (校長・会長等)	性別	年齢	参加希望コース		参加希望分科会						
				基本コース	オプション	第1希望	第2希望	第3希望				
記入例	トウキョウ チカコ 東京 ちか子	副会長	女	50	○	×	2	4	1	○	×	
①												
②												
③												
④												

- 太枠内をご記入下さい。  
(記入欄が不足の場合はコピーしてご使用ください。)
- 分科会は、希望分科会をご記入ください。  
但し、大会本部にて調整する場合があります。
- ご記入後、上記メールアドレスの㈱JTB宛にメール添付もしくは、FAX  
でお送りください。
- 追加・変更・取消の事項が発生した場合は、この申込書の該当欄に  
加筆・修正してお送りください。  
(二重線等で変更・取消箇所が分かりやすいようにお願いいたします。)

■参加希望分科会記入例■

記入例	分科会名
1	第1分科会
2	第2分科会
3	第3分科会
4	第4分科会
5	第5分科会
6	第6分科会

※下記参加費用には、旅行代金、保険料(300円)、大会参加費(6,500円)を含みます。

基本コース	64,800 ×	名 =	0	円
オプション	29,800 ×	名 =	0	円
	×	名 =		円
研修ツアー費用合計			0	円

※請求書は6/24(月)から順次ご郵送いたします。  
 ※大会参加費は6/24(月)以降の取消については全額取消料が発生します。  
 ※基本コース参加者100名以上の場合は、上記旅行代金となります。85名以上100名未満の場合は上記旅行代金にプラス1,500円追加となります。(計66,300円 内訳: 旅行代金59,500円 保険料300円 大会参加費6,500円)