



別紙

FAX095-824-3087・・・長崎県観光連盟 久柴行  
ご回答は、9月7日（木）までにFAXにてお願いいたします

長崎県コンベンションセミナー 参加申込書

申込日： 月 日

所属			
役職			
氏名			
住所	郵便番号	—	
所属電話			
携帯電話	参加される方のみ、ご記入下さい		
FAX			
※ いずれかを○で囲んで下さい			
第1部	コンベンションセミナー 15:30~17:15	参加	不参加
第2部	意見交換会(交流会・抽選会) 17:30~19:30	参加	不参加
※2部のみ参加は、ご遠慮下さい			

無料送迎バス利用（諫早）等について

利用される方は、「利用する」に○をお願いいたします。

利用されない方は、「利用しない」に○をお手数ですが、お願いいたします。

- ・ 利用する
- ・ 利用しない

※開催予定・検討中のコンベンション（大会・学会・会議・同窓会等）がありましたらお教え下さい

大会名 学会名			開催予定地区	長崎・佐世保・HTB その他（ ）	
予定年月	年 月 日～年 月 日 ( 日間)	参加人員	名予定	規模	全国・西日本 九州・国際
長崎支部 事務局	名称			担当者	
	所在地			TEL FAX	