

※パンフレットの募集要項と記入例をよく確認して、黒ボールペンなどではっきりとご記入ください。

AA関東甲信越地域 2019年春季ラウンドアップ 参加申込書

AA関東甲信越セントラルオフィス 御中
〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-34-16 オータニビル3F
TEL:03-5957-3506 FAX:03-5957-3507

申込日: 2019年 月 日

表示金額は全て消費税込みです。

募集期間:3月1日(金)~4月15日(月)

地 区	グループ	AAネーム	氏 名	性 別	禁煙室希望者※2	ラウンドアップ初参加	ご家族・関係者	(大人のみ) 参加費	宿泊費(1泊2食付き)								18 日 昼 食 6 0 0 円	小 計	備 考
									大人 中学生以上		小学生		未就学児童		乳児 ※1				
									17日 (金)	18日 (土)	17日 (金)	18日 (土)	17日 (金)	18日 (土)	17日 (金)	18日 (土)			
								2 0 0 0 0 円	8 0 0 0 0 円	8 0 0 0 0 円	5 6 0 0 0 円	5 6 0 0 0 円	4 0 0 0 0 円	4 0 0 0 0 円	無 料	無 料			
													合計金額						

※1:乳児(無料)は料理、寝具なしの場合に限ります。

※2:禁煙希望者で部屋割りをします。希望者は○、喫煙・禁煙どちらでもいい場合は△の記入をお願いします。

<チケット送付先>

氏 名	住 所(アパート・マンション名、号室まで記入して下さい)	連 絡 先 電 話 番 号
フリガナ	〒	

※個人情報の取扱いは、実行委員会で信任された担当メンバーのみとし、バックアップ以外の名簿の複製は、媒体を問わず行いません。
また、個人情報の利用は、当該ラウンドアップに関わることのみとし、ラウンドアップ終了後は全ての個人情報を破棄致します。