FAX送信先：050－3786－7519 「第31回法人会全国青年の集い高知大会」担当デスク　行

宿泊依頼フォーム

申込日		No.			
都道府県名		法人会名		申込責任者	
ご住所	〒			TEL	
				FAX	
メールアドレス				携帯電話	

宿泊希望日	11月8日(水)	11月9日(木)	11月10日(金)	11月11日(土)
宿泊希望人員				
備考				

○宿泊者名　※名簿の添付も可

ふりがな 氏　名	性別	備考	ふりがな 氏　名	性別	備考