

日本民俗学会第65回年会 宿泊・JRパック申込書

送信先 新潟大学生生活協同組合・学会係 FAX番号 025-262-7347

申込日 月 日

| | | | |
|-------------------|------------------|----------|----------|
| 申込者氏名 | フリガナ | 性別 年齢 | 男・女 歳 |
| 勤務先 | 大学、職場名等をご記入ください。 | 電話番号 | |
| その他 連絡先 | 自宅TEL | 携帯電話 | |
| メールアドレス | | | |
| 住所 (宿泊クーポン送付先) | 郵便() 都道府県 | | |
| 同行者名 | フリガナ | フリガナ | |

ご希望のプランを○で囲んでください。 **宿泊プラン・JRパック(宿泊+JR)**

※「宿泊プラン」希望の場合は「宿泊」欄のみご記入ください。

※「JRパック」希望の場合は「宿泊」および「JR」の欄両方にご記入ください。

<宿泊>

| | | | |
|-------|----------------|----------|----------------|
| 宿泊日 | 10月 日～ 日まで(泊) | 宿泊人数 | 人 |
| 希望ホテル | 第一希望: 第二希望: | 禁煙・喫煙 | |
| 部屋タイプ | シングル・ツイン | 部屋数 室 | チェックイン予定 時頃 |

<JR> 乗車区間は東京・上野・大宮のどちらかを○で囲んでください。往復とも同じ駅になります。

| 乗車日 | 乗車区間 | 列車名 | 人数 |
|-----|-----------------|-----------------|----|
| 10/ | (東京・上野・大宮) - 新潟 | とき・Maxとき 自由席 | 名 |
| 10/ | 新潟 - (東京・上野・大宮) | とき・Maxとき 自由席 | 名 |

<その他、希望等がありましたらお書きください>

上記に記する個人情報を旅行手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊・運輸機関その他の第三者に提供されることを同意の上申し込みます。