

FAX：011-271-1109〔9月30日（金）締切〕

北海道中小企業団体中央会 宛（※不参加の場合、送付不要）

第74回中小企業団体全国大会参加申込書

該当箇所（ ）に○印及び参加者氏名等をご記入ください。大会参加料は当会で負担します。

- ①（ ）全国大会及び[オリジナルツアー](#)に参加する。
 ②（ ）全国大会のみ参加する。

参加者所属組合及び連絡先等	
①参加者所属組合	〒 - 《住 所》 《所属組合名》
②連絡先	電 話 番 号 代表者携帯番号
1 ご参加者	(ふりがな) 氏 名： _____ 役 職： _____ 年 齢： 歳 コロナワクチン3回目接種： 済み ・ 予定
2 ご参加者	(ふりがな) 氏 名： _____ 役 職： _____ 年 齢： 歳 コロナワクチン3回目接種： 済み ・ 予定
3 ご参加者	(ふりがな) 氏 名： _____ 役 職： _____ 年 齢： 歳 コロナワクチン3回目接種： 済み ・ 予定

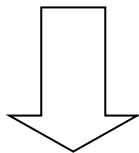
※ オリジナルツアー参加料：185,000円(税込)

（予定金額であり、参加人数により変更することがあります。）

オリジナルツアーお一人でご参加の方にお聞きます！！

なお、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

※ご希望の場合は（ ）に○印をお願いします。



お一人部屋希望	（ ）希望する（追加料金 18,000円税込） ☆お部屋は、洋室の予定です。
---------	---

《お問合せ先 企画情報部 田口・水内》TEL011-231-1919

taguti@h-chuokai.or.jp

※氏名等の情報につきましては全国大会の参加確認のみ使用いたします。個人情報保護方針に従い、適切に管理してまいります。

※コロナワクチン3回目の接種については、長崎県中央会が状況把握としてご参考とさせていただきます。