

参加申し込み書

担 当	
--------	--

*緊急連絡先（ご旅行中の国内連絡先欄）にご記入頂いた方からのお問合せに関しては、本人確認の上、旅行内容等の個人情報を開示することがございます。ご了承の上ご記入下さい。

氏名 <small>(姓・名)</small> フリガナ 生年月日	フリガナ フリガナ 〒□□□ - □□□□	男・女	19 年 月 日 明・大・昭・平 年	歳	未婚 既婚 <small>(旧姓)</small>
現住所	フリガナ 〒□□□ - □□□□ <small>(アパート、マンション名までお書きください)</small>				
現住所への連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (連絡先： 電話 () FAX ()				

勤務先・学校名	会社名 <small>(学校名)</small>	フリガナ	部署名 役職	
	住所	フリガナ 〒□□□ - □□□□ E-mail :		
	電話	()	FAX	()
ご旅行中の連絡先	氏名(フリガナ)	住所フリガナ	続柄	
	電話	住所フリガナ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒	<small>(アパート、マンション名までお書きください)</small>	
	電話	()	FAX	()

★ ご夫婦など複数でお申し込みの方は、恐れ入りますが参加者1人につき本紙1枚ずつ提出ください。

★ 旅行代金は おひとり ￥19,800. です。

恐れ入りますが5月11日までに下記口座にお振込みください。
 なお、振込手数料は各自でご負担いただきます様お願いします。

- ・ ゆうちょ銀行： 記号・番号 17750-12742841 店名 七七八(ナカハ)店 口座番号 1274284
口座名義： 西九州日蝕観測同好会
- ・ 佐賀銀行： 本店営業部 店番 500 口座番号 1696856 名義 副島勉 (ソエジマツトム)

★ 宿泊場所の連絡先

- ・ そよ風パーク 〒861-3913 熊本県上益城郡山都町今 297 TEL 0967-83-0880 FAX 0967-83-1331

★ その他、日食観測・観望用のフィルターや観測方法、ツアーに関する質問などはお気軽に下記までお寄せください。
 電話連絡は昼間は対応できません、留守電にメッセージを残していただくか、Fax・メールでご連絡いただくようお願いいたします。

一般社団法人 佐賀天文協会

〒840-0813 佐賀県佐賀市唐人1-6-1 アリエス唐人ビル2階
 TEL, FAX : 050-3448-6759 E-mail : sag@b2.bunbun.ne.jp

担当：副島 勉 携帯：090-3194-4929
 ホームページ：<http://www.sagaten.or/>