



# 参加申込書

天使学園創立 70 周年記念

## 天使学園のルーツを辿る旅 フランス・イタリア8日間

※ 旅行手配のために必要な範囲内での運送・保険会社等への個人情報提供について同意の上、本旅行に申込みます。

お申込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	才
住所	〒 _____			
自宅電話		FAX		
携帯電話		メールアドレス		
所属	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 同窓生 (昭・平 年卒) ( 科 回生) <input type="checkbox"/> その他 ( )	発着希望地 (国内線手配用)	<input type="checkbox"/> 羽田空港 <b>※羽田空港以外は国内線往復 運賃が別途必要になります</b> <input type="checkbox"/> 新千歳空港(¥22,000 円) <input type="checkbox"/> _____ 空港	
部屋 ツインルーム 2名様利用	1人部屋利用を <input type="checkbox"/> 希望する <b>追加料金 ¥59,000 円 (6 泊分)</b> <input type="checkbox"/> 希望しない (同室希望者: _____ 様) <b>※ 同室希望者がいない場合は、こちらで同室者を決めさせて いただきますので、予めご了承ください。</b>			
備考欄				

この旅行の取り扱いは(株)阪急交通社 法人団体営業本部 東日本営業部 教育旅行課 (03-6745-7310)となります。後日、阪急交通社からの正式な手続き書類をお送り致します。

《お申込み・お問い合わせ》 天使大学総務課 担当:総務課長 白石

TEL: 011-741-1051 FAX: 011-741-1077

《申込締切日》: 2018年1月12日(金) 必着