

(送 信 先)

山口県コンクリート診断士会事務局 行き

申込み先アドレス jim@imainte.net

メールの題目は、「軍艦島現地研修会参加申し込み」としてください。

会 社 名 _____

所 属 _____

連 絡 先 TEL _____

_____ FAX _____

氏名	性別	生年月日	※1) 当日連絡先	※2) 申込みタイプ	※3) バス乗降車場所	※4) 備考

表-1 申込みタイプ選定表

参加形態	申込み条件		料金(円)
	バス	宿泊	
タイプ①	利用	利用	18,000
タイプ②	不要	利用	18,000
タイプ③	利用	不要	5,000
タイプ④	不要	不要	5,000

※1)

「当日連絡先」欄は、ツアー中に連絡を取ることができる携帯電話の番号をご記入ください。

※2)

「申込みタイプ」欄は、表-1申込みタイプ選定表より、希望するタイプ番号をご記入ください。

※3)

「バス乗降者場所」欄は、“新山口駅新幹線口”もしくは“請川公園”のいずれか希望する場所をご記入ください。

※4)

バスの利用は、往路・復路のどちらかの利用でも構いません。その場合は、「備考」欄にその利用路を記入してください。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、長崎市へ提出する軍艦島上陸者名簿以外には利用いたしません。

※お申込みは7月28日（金）までをお願いします。

※参加費は、事前振り込みとします。振込先などの詳細につきましては、参加者の方へ追って連絡いたします。