

送信先：(株)京急アドエンタープライズ 全社協担当宛 ※本申込書のみ送信してください(送付状等は不要です)

FAX 045-307-3869

E-mail keikyu-ad-travel_g7p@keikyu-group.jp

※E-mailでのご連絡は、申込書をPDFにして添付してください。

宿泊等取消・変更申込書

令和6年度 福祉施設長専門講座
～ 第2回 ～

令和6年度 福祉施設長専門講座		予約番号	
フリガナ			
受講者氏名(申込者)			
勤務先名(所属機関名)			
勤務先担当者			
連絡先(必須)	TEL :	FAX :	
E-mail			

----- 必要事項ご記入をお願いします。 -----

- ◆ 取消手数料や変更による追加料金が発生した場合は、既定の料金をご請求いたします。
- ◆ 営業時間外の取消・変更については、翌営業日の取扱いとさせていただきます。
また手数料は、翌営業日より起算いたします。
- ◆ すでにお振込みが完了している方は、入金確認後、取消料を差引いた上でご返金いたします。

振込完了の方

振込日	月	日	振込金額	円	振込名義	
-----	---	---	------	---	------	--

返金先銀行口座

フリガナ		フリガナ	
銀行名	銀行	支店名	支店
口座の種類	普通	当座	口座番号
フリガナ			
口座名義			

----- 京急アドエンタープライズ 記入欄 -----

		返金金額	円	確認印
通信欄				

取消・追加・変更

- ◆ 該当する○印を記入してください。

<input type="checkbox"/> 全面取消	⇒	交通機関の手配		⇒	<input type="checkbox"/> JR乗車券
		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 一部取消	⇒	交通機関の手配		<input type="checkbox"/> 航空券	
		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> その他追加・変更	〈	宿泊される方		〉	<input type="checkbox"/> 1日目昼食取消
		<input type="checkbox"/> 前泊取消 (夕食あれば同様に取消)	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 前泊の夕食のみ取消	<input type="checkbox"/> 2日目昼食取消		
<input type="checkbox"/>	⇒	交通手配取消			