

※個人情報保護の観点から、FAXでご送付いただく際は番号の押し間違いにご注意いただき、送信前に押下番号の再確認をお願い致します。

ヤマハ特約楽器店またはヤマハミュージックリテイリング各店より下記へお申込みください。

▶お申込み先FAX番号：052-232-6734 (株)日本旅行グローバルソリューションズ

個人情報の取り扱いについて

(1)株式会社日本旅行(以下「当社」といいます)及び下記「販売店」欄記載の受託旅行業者は(以下「販売店」といいます)ご提供いただいた個人情報について、①お客様との間の連絡のため、②旅行に関して運送・宿泊機関等のサービス手配、提供のため、③旅行に関する諸手続のため、④当社の旅行契約上の責任において事故時の費用等を担保する保険手続のため、⑤当社及び当社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン情報の提供、旅行に関する情報提供のため、に利用させていただきます。

2024年度 第54回日本吹奏楽指導者クリニック 参加申込書

該当する欄に✓印のご記入をお願い致します。参加者個人からの直接FAXはお受けできません。必ず楽器店からの申込みをお願い致します。(個人の方は公式HPよりお申込みください) 受講料を添えて最寄りのヤマハ特約楽器店またはヤマハミュージックリテイリング各店へお申込みください。受講料領収印のない申込書は受理できません。

フリガナ 参加代表者氏名 性別 年齢 ご職業・ご所属 本クリニックはどなたに紹介いただきましたか?

▼確認書および当日使用する名札をお送りしますので、①②は記入漏れのないようにご確認ください。お申込み確認後、取扱店へ受付完了FAX致します。 ※名札などは4月下旬発送致します。【ご注意】4月25日以降お申し込みされた方については、名札は日本吹奏楽指導者クリニック当日に参加者受付にてお渡し致します。

①ご自宅 ②学校名・楽器店所属バンド 確認書・宿泊請求書送付先

公式HPからのWeb申込なし お問い合わせ先 日本旅行グローバルソリューションズ TEL:052-232-6704 受付時間 平日 月~金 10:00~17:00 (土・日・祝日は休業)

日本吹奏楽指導者クリニック参加回数 受講料(税込) 初参加 回数 三日間通し券 一般 55,000円 学生 21,000円 土日券 一般 31,000円 学生 19,000円

取扱店名(店舗印可) 特約店コード 参加受付事務局記入欄 受付NO. 受付日 備考欄

2024年度 第54回日本吹奏楽指導者クリニック 宿泊申込書 (※1室につき1枚ご提出ください)

宿泊申込 (申込希望の方は以下空欄に必要事項をご記入ください) 宿泊申込しません 同行者申込済み

ご宿泊代表者氏名 (カナ) 同室者名 (カナ) ツイン トリプル

お申込みされる方は必ずホテルの第1~3希望・宿泊希望日・宿泊プランの記号をご記入ください。(※別紙にホテル地図あり)

Table with columns: ご希望, 宿泊プラン番号 (5/16(木) ※前夜, 5/17(金) ※会期1日目夜, 5/18(土) ※会期2日目夜, 5/19(日) ※会期最終日夜)

※満室になり次第締切とさせていただきます ※宿泊申込締切日: 2024年5月13日(月) 午前12:00必着

ご希望がある場合はいづれかに○をお付け下さい 禁煙希望・喫煙希望 どちらでも可 ※ご希望に沿えない場合もございますので、予めご了承下さい。

【相互通信欄】 ※ご宿泊に関しご不明な点、追記事項等ございましたらこちらにご記入下さい。 ※必ずお書きください 東関東吹奏楽連盟にて参加【申込済/申込予定】 ●学校・所属バンド名 [ ( 県) ]