

カニツア- 2008 参加申込書



岡山県カイロプラクティック業協同組合

1	参加者氏名	紹介組合員 もしくは ニック名	参加者 種別 当てはまるところに○をつけてください		希望乗車場所 当てはまるところに○をつけてください		
			大人(お土産付)	コスモス会員	玉島支所	KCSセンター 敷院	津山・ 院庄インタ
			甲殻類が苦手な方	JFCP-VISA会員			
			小学生(食べ放題)お土産なし	一般			
	6歳未満・食べ放題	組合員					
	6歳未満・お子様ランチ	組合員・家族					
	次回開催のご案内を送付させて頂いても でしょうか?	宜	住所(次回開催のご案内をさせていただきます。)			電話(当日、連絡が取れる番号をご記入下さい。)	
	はい ・ いいえ						

2	参加者氏名	紹介組合員 もしくは ニック名	参加者 種別 当てはまるところに○をつけてください		希望乗車場所 当てはまるところに○をつけてください		
			大人(お土産付)	コスモス会員	玉島支所	KCSセンター 敷院	津山・ 院庄インタ
			甲殻類が苦手な方	JFCP-VISA会員			
			小学生(食べ放題)お土産なし	一般			
	6歳未満・食べ放題	組合員					
	6歳未満・お子様ランチ	組合員・家族					
	次回開催のご案内を送付させて頂いても でしょうか?	宜	住所(次回開催のご案内をさせていただきます。)			電話(当日、連絡が取れる番号をご記入下さい。)	
	はい ・ いいえ						

3	参加者氏名	紹介組合員 もしくは ニック名	参加者 種別 当てはまるところに○をつけてください		希望乗車場所 当てはまるところに○をつけてください		
			大人(お土産付)	コスモス会員	玉島支所	KCSセンター 敷院	津山・ 院庄インタ
			甲殻類が苦手な方	JFCP-VISA会員			
			小学生(食べ放題)お土産なし	一般			
	6歳未満・食べ放題	組合員					
	6歳未満・お子様ランチ	組合員・家族					
	次回開催のご案内を送付させて頂いても でしょうか?	宜	住所(次回開催のご案内をさせていただきます。)			電話(当日、連絡が取れる番号をご記入下さい。)	
	はい ・ いいえ						

※※※キャンセル規定について (岡山県カイロプラクティック業協同組合の規定を適用致します。)*※※※

※キャンセルの場合:氏名・紹介組合員名・キャンセルする旨を記載した文書を申込先にFAXして下さい。FAX到着をもってキャンセルをお受
ます。FAXが確認できない場合は、参加費をお支払い頂く事になりますのでご注意ください。※

7日前まで (1月27日受付キャンセル分)	キャンセル料は発生しません。
4日前まで (1月30日受付キャンセル分)	参加料金の 3割 ご負担いただきます
2日前まで (2月 1日受付キャンセル分)	参加料金の 5割 ご負担いただきます
前日・当日 (2月2・3日受付キャンセル分)	参加料金の 全額 ご負担いただきます

締切：1月25日金曜日

担当組合員

申込先FAX 0868-29-3329 (24時間受付OK)