

公益社団法人 日本サウナ・スパ協会
『全国総会』参加申込書

ご欠席の場合は、委任状欄にご記入のうえご返送下さい。

貴社名(店名)	参加代表者氏名
	携帯電話() -

参加者名

	参加者氏名	宿泊予約希望(予約のみ)		二次会参加 5,000円 / 1名	男鹿半島観光参加 11,000円 / 1名
		秋田キャッスルホテル	ユーランドホテル八橋		
1		<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(2名1室)	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> カプセル	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
2		<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(2名1室)	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> カプセル	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
3		<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(2名1室)	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> カプセル	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する

※シングル 12,000円(朝食付) ※シングル 8,000円(朝食付)
※ツイン 1名11,000円(朝食付) ※カプセル 5,000円(朝食付)

【登録費】

お一人様 20,000円 (総会懇親会費)
オプション / 二次会費 + 5,000円 / 1名
男鹿半島観光 + 11,000円 / 1名
※宿泊費は現地にて各自お支払いください。

●お支払いは、5月20日迄に下記口座へお振込みください。

銀行 みずほ銀行 市ヶ谷支店
口座番号 普通 1515810
口座名 公益社団法人日本サウナ・スパ協会

【申込先】

公益社団法人 日本サウナ・スパ協会
東京都千代田区九段南4-8-30 アルス市ヶ谷907
TEL. 03-5275-1541 FAX. 03-5275-1543
MAIL. jimukyoku@sauna.or.jp
担当者/若林

※申込締切日:4月30日※

委任状

私儀、_____ 殿を代理人と定め、2026年6月10日(水)秋田県秋田市において開催の
公益社団法人日本サウナ・スパ協会 通常総会における議決事項に関する一切の権限を委任いたします。

氏名 _____ 印