

**正会員**

**一般社団法人沖縄県ホテル協会 入会（申請）申込書**

申請日 年 月 日

(一社) 沖縄県ホテル協会  
会長 平良 朝敬 殿

貴協会の行う事業に賛同し、入会の申込を致します。

入会金(初回)10,000円 年会費希望口数(1口10,000円～) 口、 円

※一口以上（年度毎に変更可）

ホテル名		室数	室
	公式 HP:		
会社名			
役職			
代表者氏名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
入会にあたり、必ず下記いずれかの委員会への加盟をお願い致します。 希望する委員会にチェックをお入れ下さい。※複数加盟可			
<input type="checkbox"/> 観光政策委員会		<input type="checkbox"/> 観光推進委員会	<input type="checkbox"/> 観光人材育成委員会

ご連絡担当者		所属部署名	
TEL		FAX	
E-Mail			
備考欄			

- \* 上記情報は、会員名簿管理・作成以外の目的で使用いたしません。
- \* 上記項目は、備考欄以外は全てご記入頂きますようご協力をお願い致します。
- \* お申込書受理後、別途入会金及び年会費の請求書を送付致しますので、よろしくお願い申し上げます。

お問合せ先：沖縄県ホテル協会事務局  
(沖縄かりゆしビーチリゾート・オーシャンスパ内)  
〒904-0401 沖縄県国頭郡恩納村名嘉真ヤーシ原 2591-1  
TEL：098-967-8715 FAX：098-967-8716  
Mail：oha-s@kariyushi.co.jp