

送信方向

第50回関東甲信越眼科学会 参加登録・宿泊等申込用紙

□下記の「お客様の個人情報の取扱い」について同意のうえ、申込みます。

平成26年4月30日(水)締切

フリガナ 代表者氏名	合計人数: 名	所属先	mail
住所 (書類送付先)	(自宅・所属先)		TEL
			FAX

●申込み内容

No.	フリガナ 氏名	所属 (ネームカードに記載します)	参加登録/種別			宿泊施設		部屋タイプ		宿泊日		懇親会	ゴルフ	エキスカージョン		
						第1希望	第2希望	シングル	ツイン	6/13	6/14			(A)よしもと	(B)ロッセ戦	(C)東京アイニリゾート
記入例	ニチリョ タロウ 日旅 太郎	日旅総合病院	○			ニューオータニ 幕張	アパホテル	○			○	○		()枚	()枚	ランド・シー 大人(2)枚 中人()枚 小人()枚
1			医師	研修医	コメディカル/同伴者									()枚	()枚	ランド・シー 大人()枚 中人()枚 小人()枚
2			医師	研修医	コメディカル/同伴者									()枚	()枚	ランド・シー 大人()枚 中人()枚 小人()枚
3			医師	研修医	コメディカル/同伴者									()枚	()枚	ランド・シー 大人()枚 中人()枚 小人()枚

※備考欄

●託児室 ※ご利用の方は下記ご記入ください。申込み確認後、詳しい質問内容および連絡事項をFAXいたします。

お子様①(氏名)	お子様①(フリガナ)
お子様②(氏名)	お子様②(フリガナ)

<お申込み・問い合わせ先> ㈱日本旅行 千葉支店
 担当：井村・西園原(にしくにはら)
 〒260-0013 千葉市中央区中央2-3-16 千葉センタースクエアビル4F
 TEL:043-227-2307 FAX:043-225-2241
 営業時間：月～金曜日 9:30～17:30 (土・日・祝祭日:休業)

●宿泊代領収書について ※領収書が必要な場合は下記にご記入ください。抄録集と合わせて発送いたします。

宛名 :	
但し	として

【お客様の個人情報の取り扱いについて】
 【個人情報利用目的のご案内】
 ①ご記入いただきました個人情報は、この度のご旅行に関する必要機関(ご宿泊期間)へ提供をする場合がございます。また、旅行終了後は厳断上破棄させていただきます。
 ②その他の当社の個人情報の取り扱いに関しましては当社ホームページ(<http://www.nta.co.jp>)をご参照ください。
 ③この目的の案内等に関するお問い合わせは日本旅行千葉支店(担当:井村)までお願いします。

送付先: ㈱日本旅行千葉支店 043-225-2241