

第 34 回

日本微小脳神経外科解剖研究会

宿泊プラン申込書

株式会社 J T B 新潟支店
『第 34 回日本微小脳神経外科解剖研究会』係
〒950-0082 新潟市中央区東万代町 1-30-3F

FAX:025-248-7687
MAIL:niigata_ec@jtb.com

お申込期限：2020年10月30日(金)

■基本情報登録

※個人情報保護の観点から申込書を FAX される際は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後はお手数ですが、着信の確認をお願い致します。

フリガナ	所属先(勤務先)名
申込(代表)者 氏名	
書類送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (〒 -)	TEL () -
	FAX () -
E-mail	@

■宿泊申込

フリガナ 宿泊者名	性別	宿泊日		ご希望ホテル (お部屋タイプ)		禁煙 喫煙	ツイン(2名1室)の 場合の同室者氏名
		11/13 (金)	11/14 (土)	第1希望	第2希望		
ニイガタ タロウ 新潟太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	○		ホテル 日航新潟 (シングル)	ホテル サンルート新潟 (シングル)	禁煙	
	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						

※禁煙・喫煙ルームは数に限りがございますので、ご希望に沿えない場合もございます。

また、禁煙ルームは、客室数により、消臭対応した一般客室になる場合もございますので、予めご了承ください。

※ご予約状況によりご希望通りご予約ができない場合がございます。その際は、こちらからご連絡させていただきます。

※お送りいただきました個人情報に関しましては、ご旅行条件(要約)における「●個人情報の取扱について」に記載の範囲内で利用させていただきます。予め、ご同意頂きお申し込みください。