

別紙ご旅行条件要約に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申込みます。
また、旅行等の予約回答に際し、申込代表者宛の連絡先にJTBより連絡させて頂くことに同意致します。

【 F A X : 0 1 1 - 2 2 2 - 5 1 0 2 J T B 北海道 大会オペレーションセンター 第69回北日本小児科学会係 宛 】

申込み締切日 7月31日 (月)

【郵送の場合はコピーをお手元にお控えください】

第69回 北日本小児科学会 宿泊プラン申込書

ふりがな		TEL	
代表者名		携帯	
住所 書類送付先	〒□□□□-□□□□ (ご勤務先・自宅) ↑○で囲ってください。	F A X	
		E-Mail	

標記大会参加に際し、下記内容にて宿泊プランの申込を致します。

NO	ふりがな 宿泊者名	年齢	性別	ご宿泊 (申込記号をご記入ください)					部屋割 組合せ	禁煙 喫煙	備考
				第一希望	第二希望	第三希望	第四希望	第五希望			
例	ほっかい いちろう 北海 一郎	35	男	A-2	D-2	E-2	B-2	G-2	}	禁煙	
例	とや じろう 洞爺 次郎	10	男	A-2	D-2	E-2	B-2	G-2		禁煙	
例	むらん たろう 室蘭 太郎	2	男	幼児	幼児	幼児	幼児	幼児	添い寝	禁煙	
1											
2											
3											
4											
5											
6											

※お申込状況によっては、ご希望のホテル・お部屋タイプに添えない場合がございますので、第3希望までご記入ください。
※禁煙・喫煙についてはご要望に沿えない場合もございます。

第5希望まででもご希望に添えない場合 一任する ・ 取消する