

【申込先】

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 広島支店
〒730-0032 広島県広島市中区立町 1-24
TEL : 082-502-0909 E-mail: hiroshima-ec@or.knt.co.jp

FAX : 082-221-7039

第33回 日本臨床内科医学会 宿泊申込書

申込締切日：2019年9月13日（金）

| | | | |
|-------------------|--|--------|-----|
| フリガナ | | | |
| 申込代表者氏名 | | | |
| 連絡先住所 (回答書送付先) | 〒 (勤務先・ご自宅) ※いずれか〇印をご記入ください | | |
| 勤務先(所属) | | 部・科名 | |
| TEL | | FAX | |
| 携帯電話 | | E-mail | |
| お支払い方法 | ※いずれかお選びください (カードをお選びの場合、カード番号・有効期限をご記入ください) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード [VISA / MASTER / JCB / AMEX / DINERS / UC / DC / NICOS] | | |
| カード番号 | | 有効期限 | 年 月 |

| (フリガナ) 申込者氏名 | 性別 | 禁煙 ・喫煙 の希望 | 宿泊希望ホテル | | | |
|----------------------|---------|------------------|---------------|---------------|---------------|------|
| | | | 10月12日 (土) | 10月13日 (日) | 10月14日 (月) | 第2希望 |
| (例) キョウテツ 如 近鉄 太郎 | 男 | 禁煙・ 喫煙 | 1S | 1S | 1S | 2S |
| 1. | 男・ 女 | 禁煙・ 喫煙 | | | | |
| 2. | 男・ 女 | 禁煙・ 喫煙 | | | | |
| 3. | 男・ 女 | 禁煙・ 喫煙 | | | | |
| 4. | 男・ 女 | 禁煙・ 喫煙 | | | | |
| 5. | 男・ 女 | 禁煙・ 喫煙 | | | | |

* 宿泊日毎に上記記載の宿泊申込記号をご記入ください* 宿泊希望ホテルの第二希望もご記入下さい。
* 禁煙ルームは数に限りがあるためご希望に沿えない場合もございます。予めご了承頂きますようお願い申し上げます。

【通信欄】 その他設定日以外のご宿泊やご要望・ご連絡事項があればご記入下さい。

(株)近畿日本ツーリスト中国四国宛
別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、保険会社へ個人情報の提供について同意のうえ、上記の旅行に申し込みます。