

「第36回 日本骨折治療学会」宿泊申込書

申込締切日：2010年6月17日(木)

勤務先		フリガナ	
		代表者	
ご連絡先 (書類送付先)	〒 勤務先・自宅		
TEL	勤務先・自宅	FAX	勤務先・自宅
携帯電話			

No	フリガナ	年齢	性別	宿泊施設NO.		宿泊日			*備考欄 部屋タイプ 食事条件
	登録者氏名			第1希望	第2希望	7/1 (木)	7/2 (金)	7/3 (土)	
例	チバ タロウ 千葉 太郎	40	男	1	2	○	×	×	シングル 朝食付
1									
2									
3									
4									

(ご注意)

- ※記入例を参考にご記入下さい。
- ※ご人数が多い場合はコピーしてご利用下さい。
- ※お申込の際は、控として1部コピーをお取り下さい。
- ※宿泊：記号欄に希望の宿泊申込番号を記入し、宿泊日欄には○印をご記入下さい。

【申込書送付先】※5/6より移転します。

〒260-0045 (2010年4月30日まで)

千葉市中央区弁天 1-15-3 大京北口ビル6階

(株)JTB首都圏 法人営業千葉支店 下村・塩谷宛

TEL : 043-290-8370 FAX : 043-290-8059

〒260-0015 (2010年5月6日より)

千葉市中央区富士見 2-15-11 日本生命千葉富士見ビル4階

TEL : 043-201-6329 FAX : 043-224-5510