

ハンセン病市民学会第 18 回総会・交流集会 in 北海道

【宿泊・弁当 申込書】

お申込み先: **FAX011-251-3630** お申込み締切日: **4月15日(月)**

個人情報保護法に基づき下記事項に同意頂き、チェック欄にチェックをお願い申し上げます。

近畿日本ツーリスト株式会社御中

(チェック欄) 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、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

新規・変更	←必ずご記入ください。変更の際も、その都度○をお付けください		記入日	月	日
住所・連絡先	(〒 -)		所属		
			電話		携帯番号
			FAX		メールアドレス
申込代表者	フリガナ	希望ホテル記入欄 ※申込み要項に記載の番号をご記入ください。			
	氏名	第一希望	第二希望	希望部屋タイプ ※希望タイプに○を付けてください。	
		シングル / ツイン			

No	フリガナ	性別	年齢	宿泊希望日			11日(土)		12日(日)				事務手数料 1,000円	合計	備考欄 ※大学生の場合は記載をお願いします。 ※ホテル客室は禁煙となります。喫煙をご希望の方は記載をお願いします。	
	氏名			10日(金)	11日(土)	12日(日)	総会 全体会 2,000円	レセプション 6,000円	弁当 1,200円	分科会 A	分科会 B	分科会 C				分科会 D
例	キンキ タロウ 近畿 太郎	男	21	○	○		○	○		○				○	35,800円	大学生/喫煙希望
1																
2																
3																

※ご希望の宿泊ホテルを承りますが、ご希望にお応えできない場合がございますので、予めご了承ください。

ご返金時口座内容 ※必ずご記入ください。	銀行・支店名	口座番号	口座名義(カナ)
--------------------------------	---------------	-------------	-----------------

[通信欄] ※車いすや手話通訳等、お手伝いを必要とする方はご記入願います。

【お申込み・お問合せ先】
近畿日本ツーリスト(株)札幌団体旅行支店
ハンセン病市民学会第 18 回総会・交流集会 in 北海道担当デスク 担当: 樋田(ひだ)
 〒060-0003 北海道札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1NX 札幌ビル 6F
 TEL:011-280-8855 FAX:011-251-3630

