第６９回（公社）全日本鍼灸学会学術大会京都大会　　　枚目　計　　枚　複数枚の場合ご記入ください。

宿泊申込書　FAX：06-6311-6657名鉄観光・梅田

お申込締切日　4月10日（金）

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人データの提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

※申込人数が多数の場合は、申込書をコピーしてご記入ください。尚その場合は、右上の枚数記入欄に申込枚数をご記入ください。

●大会に参加登録される方は可能な限り、事前参加登録申込書と同時にFAXをいただけますよう、お願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込代表者氏名 | フリガナ | 性別 | 所属名（勤務先名・学校名等）職名： |
| 　　　　　 |  |
| 電話 |  | FAX | 　　　　　　　　 | 携帯電話 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 申込確認書の返信希望方法　□ FAX　・ □ eメール |
| 関係書類送付先 | * 自宅　　□ 勤務先　　〒　　　－

（　　　　　　都・道・府・県　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | フリガナご宿泊者氏名 | 性別 | 宿泊日　（お申込み記号をご記入ください） | 備考（同室者名・喫煙希望など） |
| 5月29日（金） | 5月30日（土） |
| （例） | メイテツ　タロウ | 男女 | ２-S | ２-S | 禁煙希望 |
| 名鉄　太郎 |
| 1 |  | 男女 |  |  |  |
|  |
| 2 |  | 男女 |  |  |  |
|  |
| 3 |  | 男女 |  |  |  |
|  |
| 4 |  | 男女 |  |  |  |
|  |
| 5 |  | 男女 |  |  |  |
|  |

　宿泊手配　合計金額（確認の為に必ずご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

＊喫煙・禁煙ルームについては、ご希望に添えない場合がございます。　＊宿泊在庫がなくなり次第、宿泊手配受付は終了となります。

＊ツインをご希望の方は、同室者名を必ずご記入ください。　＊手配が完了しましたら、「お申込内容」の確認と銀行振込案内をFAXします。

＊「お申込内容」の確認と銀行振込案内が届きましたら、7日以内にお振みください。　（大会参加費等と合算してお振込みください。）

■通信欄　　（宿泊第２・第３希望記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊に関する　問い合わせ先 | 名鉄観光サービス株式会社　梅田支店 　eﾒｰﾙ mwt-shinkyu69@mwt.co.jp電話06-6311-6621　　営業時間　9：30～17：30（土日祝定休）〒530-0027 大阪市北区堂山町3-3（日本生命梅田ビル10階）担当：横山・稲垣・森山・本郷 |

　　第２希望（　　　　　　　　　　　　　　）　　　第３希望（　　　　　　　　　　　　　　）