

第 68 回日本矯正歯科学会大会 宿泊申込書

フリガナ				所属先						
代表者名										
書類送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅										
〒										
TEL :			FAX :			E-mail :				
	氏名	年 齢	性 別	宿 泊 日				宿 泊 施 設		
	フリガナ 氏 名			11/15 (日)	11/16 (月)	11/17 (火)	11/18 (水)	第 1 希 望	第 2 希 望	同室希望者 (ツインの場合)
例	フクオカ タロウ 福岡 太郎	40	男	○ 禁煙・喫煙	○ 禁煙・喫煙	○ 禁煙・喫煙	○ 禁煙・喫煙	1-S	2-S	
1				禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙			
2				禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙			
3				禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙			
4				禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙			
5				禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙	禁煙・喫煙			
*返金が生じた場合の振込先口座 銀行 支店 口座番号： 名義：										
*通信欄										

* ご記入後、この用紙をコピーしお手元に控えとして保管して下さい。

* お申し込み人員が 5 名様を超える場合はこの申込書をコピーしてご利用下さい。

【お申込・お問合せ】

名鉄観光サービス(株)北九州支店「第 68 回日本矯正歯科学会大会 宿泊受付」係 担当：中山・石松

〒802-0003

北九州市小倉北区米町 2-2-1 新小倉ビル 3F

TEL 093-512-7755 FAX 093-512-7757 E-mail : jos68desk@mwt.co.jp