

第4回 全国医療経営士実践研究大会 金沢大会 宿泊・お弁当申込書

FAX : 076-444-0679 JTB富山支店 担当 : 奥野・恒川
申込締切日 2014年9月30日(水)

連絡担当者		ご所属	
ご住所(書類送付先) ☐ 自宅 ☐ 勤務先 〒 ー			
TEL		FAX	

No.	氏 名	性別	ホテル申込記号		宿泊日	お弁当	シャトルバス		宿泊備考
			第一希望	第二希望			10/31(土)	11/1(日)	
例	タテヤマ イチロウ 立山 一郎	男	1	2	○	○	①、②	③、④	禁煙ルーム希望
1									
2									
3									
4									

※5名様以上でお申込みをされる場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

【希望お支払い方法(チェックしてください)】 ☐ 銀行振込 ☐ クレジットカード
 クレジットカードでのお支払いを希望の際は、お手数ですが、弊社担当までお電話をいただき、
 カード番号等をご連絡くださいますようお願い致します。

【備考欄】

JTB使用欄

--

※変更・取消の場合は、当用紙に変更内容を加筆訂正をいただく形でも結構です。