

第21回日本柔道整復接骨医学会学術大会 【宿泊&航空セットプラン申込書】

基本情報のご登録

フリガナ			
代表者氏名			
郵送物送付先 ご住所	〒	-	(TEL)
			(FAX)
(勤務先・自宅)			

お支払い方法 (下記よりお選びいただき、丸をおつけ下さい)

<input type="checkbox"/>	銀行振り込み支払い [振り込み口座記載の請求書を送付させていただきます] (振込手数料はお客様ご負担となります)
<input type="checkbox"/>	クレジットカード支払い [後日お電話にてカード情報をお伺いします]

宿泊・宿泊&航空セットプラン申込み

記入例	フリガナ 氏名	年齢 性別	部屋タイプ		宿泊日		備考 同室者(氏名/年齢/性別)	宿泊+航空セットプラン			
			第一希望	第二希望	11/23(金)	11/24(土)		往路(日程/希望便)		復路(日程/希望便)	
1	フクオカ タロウ 福岡 太郎	45歳 男	1T	3T	○	○	フクオカ ハナコ 福岡 花子 43歳 男	11月23日	A	11月25日	H
2		歳 男・女									
3		歳 男・女									
4		歳 男・女									

【お申込み方法】 ①か②いずれかの方法でお申込み下さい
 ①FAX: 092-751-4098 TEL : 092-751-2102
 ②郵送 〒810-0072福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6F
 JTB九州コンベンションサポートセンター
 「第21回日本柔道整復接骨医学会学術大会」係
 (営業時間) 月~金曜日 9:30~17:30 土・日曜・祝祭日は休業