

～ご宿泊のお申込みはこちらの用紙をコピーし、ご記入の上、FAX または E-mail にてお願い申し上げます～

申込締切 9月19日(金)必着

申込日: _____ 月 _____ 日

第19回日本歯科審美学会学術大会 【 宿 泊 ・ 交 通 申 込 書 】								
申込代表者氏名	フリガナ -----	所 属						
T E L	- -	F A X	- -					
宿 泊 券 送付先住所	〒					(勤務先・自宅) どちらかに○印		
No.	宿泊者氏名	性別	年齢	10月11日 (土)	10月12日 (日)	10月13日 (月)		
例	タビノ ユメコ 旅野 夢子	女	35	A-1	A-1	A-1		
1	-----							
2	-----							
3	-----							
4	-----							
5	-----							
◎交通（JR・航空券）お申込欄 ※お申込の方だけご記入ください。								
	乗車日 搭乗日	利用列車名 利用航空便	発時刻	乗車区間 搭乗区間	種 別	利用者氏名	性別	年齢
例	10/11	JAL2251 便	18:55	伊 丹 → 新 潟	先 得	タビノ ユメノ	女	35
1	/		:	→				
2	/		:	→				
3	/		:	→				
4	/		:	→				
5	/		:	→				
《 記事欄 》								

JTB 記入欄 〔返信〕	上記お申込みの内容にてご予約をお受けさせていただきます。
	満室・満席・その他（ ）のため、別紙代案をご検討ください。