

第55回日本理学療法学会研修大会inおおいた

宿泊申込書【新規・変更・取消・追加】 ※該当目的を○で囲んでください。

申込締切日：令和2年4月22日（水）

申込代表者	フリガナ	携帯番号	勤務先名
			TEL
関係書類送付先	〒 ()	担当者：	FAX
			メールアドレス

●お申込書によりお預かりしました「個人情報」は、お客様との連絡の為に利用させていただく他、宿泊期間などの提供するサービスの手配、受領の為に手続きに必要な範囲で利用致します。

また漏洩・不正・改ざん等がないよう適正な管理に努めます。

フリガナ		性別	希望标記号		宿泊日		禁・喫希望	備考欄
氏名					5/22 金曜日	5/23 土曜日	ご希望に添えない 場合があります。	
例	タビスケ タロウ	男	第1希望	A	×	○	禁煙・喫煙	2番の○○さんとツインを希望します。
	旅助 太郎		第2希望	D				
1	-----		第1希望					
	-----		第2希望					
2	-----		第1希望					
	-----		第2希望					
3	-----		第1希望					
	-----		第2希望					
4	-----		第1希望					
	-----		第2希望					
5	-----		第1希望					
	-----		第2希望					
6	-----		第1希望					
	-----		第2希望					

★宿泊申込書を受領致しました。確定ではございませんのでご注意ください。 / 担当：

申込み後、弊社営業日3日以内に当社から申込受領のご返信を致します。その後、弊社営業日1週間以内に「宿泊予約確定書面」の発送をもって申込み・予約の確定とさせていただきます。