


# 第24回日本靴医学会学術集会

# 宿泊申込書

※郵送でお送りいただいても結構です。

送付先：FAX 022-727-7423

月 日 ( )  
 受付番号( )

| ふりがな  |                   |      |    | 連絡先<br>(必ずご記入下さい) |            | 〒<br>住所<br>TEL<br>E-mail |   |   | FAX                 |   | 所属<br>機関<br>(病院)<br>名 |       | ※郵送時必要ですので<br>必ずご記入下さい。 |   |  |   |  |
|---|-------------------|------|----|-------------------|------------|--------------------------|---|---|---------------------|---|-----------------------|-------|-------------------------|---|--|---|--|
| 申込代表者   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
| No.   | フリガナ<br>氏名        |      | 年齢 | 性別                | 部屋タイプ      | 宿泊日                      |   |   | 希望ホテル・ご希望等          |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   | 9/16              | 9/17 |    |                   |            | 9/18                     |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
| 例   | センダイ タロウ<br>仙台 太郎 |      | 50 | 男                 | ○ シングル     | ○                        | ○ | ○ | ホテルJALシティ仙台 禁煙ルーム希望 |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    | 女                 | ツイン(2名様1室) |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
| 1   |                   |      |    | 男                 | シングル       |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    | 女                 | ツイン(2名様1室) |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
| 2   |                   |      |    | 男                 | シングル       |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    | 女                 | ツイン(2名様1室) |                          |   |   |                     |   |                       |       |                         |   |  |   |  |
| ※ご希望ホテルが満員の場合は、他のホテルへ変更をお願いすることがありますので予めご了承下さい。<br>※確認の為、控え(コピー)をお手元にお持ち下さい。連絡先は、正確にご記入下さい。<br>※ツインをご利用の際は必ず同行者様のお名前をご記入ください。   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | クレジットカードでお支払いの場合  |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | カード会社   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | 有効期限  |                       | 年     |                         | 月 |  |   |  |
|   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | カード番号   |                       | - - - |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | カード名義   |                       |       |                         |   |  |   |  |
|   |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     | ご署名   |                       | 年     |                         | 月 |  | 日 |  |
| (株)KNTツーリスト 東北大学病院内営業所<br>〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1 東北大学病院1階<br>電話 022-727-7422 FAX 022-727-7423<br>営業時間：月～金 9:00～18:30(土、日祭日は休業)<br>E-mail: tohokudai-gakkai@or.knt-t.co.jp 担当: 石塚・荒木 |                   |      |    |                   |            |                          |   |   |                     |  近畿日本ツーリストグループ<br>KNT ツーリスト |                       |       |                         |   |  |   |  |