平成 13 年電気学会全国大会 宿泊・ツアー・交通 申込書

代表者氏名		資料送付先 □勤務先 □自　宅	〒　　－ TEL:　　FAX:
勤務先名			

ふりがな 氏名	性別	宿泊希望日（○をつける） 3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	部屋タイプ	ホテル名（第一希望）	ホテル名（第二希望）	交通機関手配
きんき　たろう 近畿　太郎	男		○	○	○		T S	名古屋東急ホテル	名古屋観光ホテル	要・不要
	見学会Aコース【参加します・不参加】						見学会Bコース【参加します・不参加】		エクスカーション【参加します・不参加】	
							T S			要・不要
	見学会Aコース【参加します・不参加】						見学会Bコース【参加します・不参加】		エクスカーション【参加します・不参加】	
							T S			要・不要
	見学会Aコース【参加します・不参加】						見学会Bコース【参加します・不参加】		エクスカーション【参加します・不参加】	
							T S			要・不要
	見学会Aコース【参加します・不参加】						見学会Bコース【参加します・不参加】		エクスカーション【参加します・不参加】	

お支払い方法　【銀行振込　・　クレジットカード】
クレジットカード：カード会社：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿有効期限：＿＿＿＿＿＿
の場合　　カード番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿カード名義人名：＿＿＿＿＿＿＿＿

《ご案内》
※ 宿泊は第一希望と併せて第二希望もご記入ください。
　S:シングル　T:ツインで１泊朝食付・税金・サービス料込みの料金です。
※ 見学会、エクスカーションの参加、不参加もご記入ください。
※ 申込書ご記入後、控えを残してください。
※ ツインをお申し込みの場合は、同室者の氏名もご記入ください。
※ クレジットカードでの支払いをご希望の方は、カード会社名、
　カード番号、カード名義人名、有効期限をご記入ください。

《備考欄》

【お申し込み・お問い合わせ先】
近畿日本ツーリスト株式会社　中部団体開発センター　担当　渡辺・吉田
〒450-0002　名古屋市中村区名駅 2-45-19　桑山ビル 2F
TEL 052-583-8180　FAX 052-583-8169
E-mail: chubu-dankai@or.knt.co.jp