

# 『第38回日本超音波検査学会』 航空券＋宿泊セットプラン申込書

(申し込み先FAX: 089-934-6626) 申込締切: 平成25年5月24日(金) 17時迄

※お支払いは銀行振込のみとなります。(後日請求書を送付させていただきます。)

申込代表者	(ふりがな)	勤務先名 (所属先名)	(ふりがな)  役職 ( )					
代表者住所	〒 —  (勤務先・自宅)							
E-Mail :				携 帯 : — —				
電 話 : — —				F A X : — —				
ふりがな 宿泊者氏名	生年月日 (西暦)	年齢	性 別	ホテル名	朝食付き	朝食無し	申込記号 (往路)	申込記号 (復路)
(例) まつやま たろう 松山 太郎	1963年10月10日	50	男	松山全日空ホテル (本館)	○		H1	M1
	年 月 日							
	年 月 日							
	年 月 日							
	年 月 日							
備考欄 (ツインの場合の同室者名等を記入)								