

第58回 日本白内障学会総会／第45回水晶体研究会 宿泊申込書

2019年6月17日(月)までにご返信下さい

有交観光株式会社 担当: 井本 宛

宿泊お申し込み後、当社より3日以内(但し土・日・祝日除く)に
回答の返信が、届かない場合、お手数ですがご連絡下さい。
※17日(月)のお申込みの返信は、19日(水)から順次返信となります。

〒640-0332 和歌山市冬野1460-5

TEL073-479-0700

FAX073-479-0701

■お申込者情報

基本 情報 登録	フリガナ()	TEL <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
	申込者氏名	
	所属機関名	FAXでの連絡の場合 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
	連絡先住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 -	FAX E-Mailでの連絡の場合 E-Mail

■ご宿泊お申込み内容 ◆宿泊日:2019年7月18日(木)・7月19日(金) *他ご希望がありましたらご記入下さい。

◆2名1室をご希望の方は必ず同室者名をご記入下さい。

◆宿泊日のチェックイン・チェックアウト・合計宿泊数も必ずご記入下さい。

フリガナ 宿泊者氏名	性別	フリガナ 同室者名	性別	宿泊日			ご希望ホテル 上段:第1希望 下段:第2希望	お部屋タイプ (○をつけて下さい)
				チェックイン	チェックアウト	合計宿泊数		
ワカヤマ タロウ (例) 和歌山 太郎	男・女	ワカヤマ ハナコ (例) 和歌山 花子	男・女	7/18	7/20	2	第1希望 ホテルグランヴィア和歌山 第2希望 和歌山マリーナシティホテル	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(1名利用) <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> その他(名利用)
	男・女		男・女				第1希望 第2希望	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(1名利用) <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> その他(名利用)
	男・女		男・女				第1希望 第2希望	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン(1名利用) <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> その他(名利用)

備考欄

禁煙ルームもしくは消臭対応 喫煙ルーム

ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。

客室の眺望はご指定いただけません。

*今回、ご旅行代金に含まれるものとして1泊朝食付きと室料のみ(朝食なし)の設定を一部のホテルでしております。

・ホテルグランヴィア和歌山・和歌山マリーナシティホテルをご希望のお客様は下記よりお選び下さい。

すべて朝食付 すべて室料のみ 一部朝食付 日にちをご記入下さい()

・コンフォートホテル和歌山は、朝食は無料となっています。

ご旅行(宿泊)代金総額:

円

■和歌山までの交通手段は自家用車ですか? はい いいえ 到着予定時間()

■和歌山までの交通手段は列車ですか? はい いいえ 到着予定時間()

■お支払い方法

1. 銀行振込

*振り込み手数料はお客様負担でお願いします。

クレジットカードによる、お支払いは受け付けておりませんので予めご了承くださいませ。

*お送りいただきました個人情報に関しては連絡のため利用させていただくほか、お申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等、提供するサービス等の手配及び受領のための手続きにあるいは該当研修会の円滑な運営のために必要な範囲で利用させていただきます。

年 月 日

ご署名