

2014年SJCDインターナショナル合同例会

株JTB関東 法人営業新潟支店
『2014年SJCDインターナショナル合同例会』係

025-248-7687

住所:新潟市中央区東万代町 1-30-3F 〒950-0082
お申込み締切日:2013年5月30日(金)まで

宿泊申込書



■基本情報登録

フリガナ 申込(代表)者 氏名	所属機関名
書類送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒	TEL () -
FAX 及び E-mail での連絡をご希望の方は、下欄にもご記入下さい。	
FAX () -	E-mail

※E-mailアドレスは、誤送信防止のため、正確にご記入ください。

■宿泊申込

部屋タイプ	フリガナ	性別	宿泊日 7月				宿泊ホテル名	ツイン 同室者名
	宿泊者名		18日 (金)	19日 (土)	20日 (日)	21日 (月)	上段:第1希望 下段:第2希望	
<input type="checkbox"/> シングル <input checked="" type="checkbox"/> ツイン	ニイガタ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	〇〇〇ホテル ホテル△△△	ニイガタ サクラ 新潟 さくら
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツインツインルーム <input type="checkbox"/> ツイン		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツインツインルーム <input type="checkbox"/> ツイン		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツインツインルーム <input type="checkbox"/> ツイン		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツインツインルーム <input type="checkbox"/> ツイン		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						

【通信欄】 その他、交通手配等、ご要望があればご記入ください。

- ツインルームをご希望の方は必ず同室者名をご記入ください。
- 航空機をお申込みの方は「年齢」をご記入ください。
- お支払い方法 (該当するものに○印をご記入下さい。)

銀行振込

※振込手数料はお客様負担でお願いいたします。

クレジットカード

※クレジットカード番号記入書を送付いたしますので、ご記入のうえご返送ください。

※お送りいただきました個人情報、連絡のために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・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続にあるいは当該学会の円滑な運営のために必要な範囲内で利用させていただきます。FAXにて送信される際は、誤送信にご注意ください。