

第35回全日本民医連糖尿病シンポジウムin新潟 宿泊申込書

※シンポジウム参加の宿泊手配のため必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込締切日：平成30年9月3日（月）19時 F A X : 025-373-2184

貴施設名			問合せ先（宿泊代表者と同じ場合は記載不要です）	
書類送付先ご住所	〒 ー		氏名・所属部署	
宿泊代表者名・所属部署			T E L	
TEL・FAX	TEL	FAX	F A X	

宿泊日 10/26（金）

区分	フリガナ 氏名	所属	宿 泊		備 考
			ご希望のホテル (どちらかに○を)	お部屋タイプ (どちらかに○を)	
例	ニイガタ タロウ 新潟 太郎	〇〇病院	東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙
1			東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙
2			東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙
3			東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙
4			東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙
5			東映ホテル	ラマダホテル	禁煙・喫煙

※東映ホテル(大会会場)の宿泊部屋数に限りがございますので、申し込みの先着順にてお取り致します。
 ※禁煙・喫煙のご希望は、お部屋の状況によりお取りできない場合がございます。
 ※前・後の宿泊をご希望の方、または同行者がいて2名部屋をご希望の方はお問い合わせください。

新潟県知事登録 旅行業第2-99号
 蒲鉾トラベル 白根店
 〒950-1227 新潟県新潟市南区鯉湯605-1
 TEL: 025-373-2183 FAX: 025-373-2184
 担当: 長谷川(ハセガワ)
 携帯電話: 080-6841-9920