

第10回日本小児耳鼻咽喉科学会 総会・学術講演会 宿泊申込書

営業部営業課 三浦・安(あん)・矢島 宛

FAX:03-6743-7186

E-mail: hotelreservation@seibuttravel.co.jp

◆下記太枠の中、白地の箇所へ楷書にてご記入ください。

所属(上段:フリガナ) ※任意	申込代表者(上段:フリガナ)	住所	申込人数
セイブビョウイン	セイブ ジロウ	〒105 - 0003	合計 3 名
西武病院	西武 二郎	東京都港区西新橋1-14-2新橋SYビル3階 (ご自宅・勤務先)	
		TEL 03 - 6743 - 7171 FAX 03 - 6743 - 7186	

宿泊者名(お部屋割り)

※二重線内は弊社記入欄です

No	氏名	フリガナ	宿泊開始日	泊数	申込コード	備考
1	西武 二郎	セイブ ジロウ	5 月 7 日 ~	1 泊	D34	
2	西武 三郎	セイブ サブロウ	5 月 7 日 ~	1 泊	D34	
3	西武 花子	セイブ ハナコ	5 月 7 日 ~	1 泊	D34	
4			5 月 日 ~	泊		
5			5 月 日 ~	泊		
6			5 月 日 ~	泊		
7			5 月 日 ~	泊		
8			5 月 日 ~	泊		

※記載いただきました個人情報に関しましては、本学会以外での使用はいたしません。

[領収書について]

宿泊代の領収書が必要な方は下記にご記入ください。(ご宿泊当日、チェックイン時にお渡しさせていただきます。)

宛名	西武病院	
但し	ご宿泊代として 又は ()	として

[宿泊に関するお申込・お問合せ先]

西武トラベル株式会社 営業部営業課

〒105-0003 東京都港区西新橋1-14-2新橋SYビル3階

TEL:03-6743-7171 FAX:03-6743-7186

E-mail: hotelreservation@seibuttravel.co.jp 担当:三浦・安(あん)・矢島

【営業時間 月曜～金曜 9:30～18:00

土・日・祭日および年末・年始(2014年12月27日(土)～2015年1月4日(日))

GW期間(2015年5月1日(金)～5月6日(水)を除く)

※GW期間中のご宿泊の変更については、お申込のホテルへ直接お問い合わせいただきますようお願いいたします。(学会名をお申し出ください。)

後日料金等については弊社より回答いたします。