

# 第 30 回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会

シャトルバス・宿泊申込書【新規・変更・取消・追加】 ※該当目的を○で囲んでください。

申込先FAX：092-751-4098（JTB九州MICEセンター）

申込締切日：令和元年12月4日（水）

※シャトルバスは、後日ご案内を予定しております。シャトルバスを追加申込みされる際、「追加」を○で囲んでお送りください。

申込 代表者	フリガナ	勤務先名	
			T E L ( )
関係書類 送付先	〒 (自宅・勤務先) ←どちらかに○を付けてください。	F A X ( )	
		メールアドレス	

お申込書により、お預かりしました、「個人情報」は、お客様との連絡の為に利用させていただく他、宿泊期間等の提供するサービスの手配、受領の為に手続きに必要な範囲で利用致します。  
また、漏洩・不正・改ざん等がないよう、適正な管理に努めます。

フリガナ 氏名	性別	シャトルバス ※要項の申込記号をご記載				宿泊 ※要項の申込記号をご記載					備考欄 同室者名・禁煙喫煙希望
		1/30 (木)		1/31 (金)		希望	1/29 (水)	1/30 (木)	1/31 (金)	2/1 (土)	
		往路	復路	往路	復路						
オキナワタロウ 沖縄太郎	男	B	G	H	P	第1希望	4S	4S	4S	—	禁煙希望
						第2希望	3S	3S	3S	—	

1	フリガナ:					第1希望					
						第2希望					
2	フリガナ:					第1希望					
						第2希望					
3	フリガナ:					第1希望					
						第2希望					

【申込先】 JTB九州MICEセンター 受付時間 09:30~17:30 (月~金) 休業日/土・日・祝  
〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル5階 (株)JTBビジネスネットワーク内  
TEL: 092-751-2102 FAX: 092-751-4098

備考

お願い事項 ⇒ 当申込書を郵送される場合は、必ずお手元に控えをお持ちください。また、記入欄が不足の場合は、コピーしてご利用ください。