

第12回麻酔科学サマーセミナー 交通・宿泊手配 申込書

- ◆日時 2015年6月26日(金)～6月28日(日)
- ◆会場 万国津梁館 サミットホール

申込み締切: 2015年6月12日(金)
 返信先: masuisummer2015desk@tobutoptours.co.jp
 東武トップツアーズ(株)メディカルカンファレンスセンター
 担当: 松本 / 伊藤
 TEL: 06 - 4799 - 0118

フリガナ			性別	ご年齢
ご芳名			男・女	才
ご施設名			※航空券手配の場合は年齢必須	
ご連絡先	TEL:	Email:		
チケット	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 送付先住所			
送付先住所	<input type="checkbox"/> その他(自宅など)			

【交通手配】 要 不要 ※「要」の場合は下記をご記入下さい

※運賃について…割引運賃の場合は変更不可となります。また変更の場合は、取消手数料がかかって参りますのでご了承くださいませ。

往路	ANA / JAL	便名	出発空港	出発時刻	到着空港	到着時刻	運賃	ご希望クラス (いずれかをお選び下さい)
/							割引 or 普通	エコノミー or クラスJ(JAL) プレミアムクラス(ANA)
/							割引 or 普通	エコノミー or クラスJ(JAL) プレミアムクラス(ANA)

復路	ANA / JAL	便名	出発空港	出発時刻	到着空港	到着時刻	運賃	ご希望クラス (いずれかをお選び下さい)
/							割引 or 普通	エコノミー or クラスJ(JAL) プレミアムクラス(ANA)
/							割引 or 普通	エコノミー or クラスJ(JAL) プレミアムクラス(ANA)

【宿泊手配】 要 不要 ※「要」「不要」のチェックをお願い致します。

※「要」の場合は下記をご記入下さい ※喫煙、禁煙のご希望もお知らせ下さい。(禁煙でご用意できない場合は、消臭対応となる可能性があります)

ホテル名	※全て朝食付き	チェックイン	チェックアウト	泊数	禁 / 喫	部屋タイプ
ザ・ブセナテラス:DXオーシャンビュー(ツインルーム)		6月26日		泊	禁・喫	<input type="checkbox"/> ツイン2名利用 <input type="checkbox"/> シングル利用
ザ・ブセナテラス:DXガーデンビュー(ツインルーム)		6月26日		泊	禁・喫	<input type="checkbox"/> ツイン2名利用 <input type="checkbox"/> シングル利用

<備考欄> ※ご同伴者がいらっしゃる場合は、ご同伴者の御名前をご記入ください。

【レンタカー】 要 不要 ※「要」「不要」のチェックをお願い致します。

※「要」の場合は下記ご希望クラスにチェックをお願い致します。また「レンタカー予約申込書」を別途ご記入をお願い致します。

ご希望クラス	<input type="checkbox"/> Sクラス	<input type="checkbox"/> Aクラス	<input type="checkbox"/> EBクラス
--------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

【お支払い方法】 クレジットカード ・ 振込み

クレジットカードNO		有効年月日	年	月
所持人氏名				
領収書*	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	宛名		

<通信欄> その他ご希望等ございましたらご記入ください。

【チケット発送日】6月17日(水) 着予定

こちらのお申込書は今後の問い合わせに必要となる場合がございます。セミナー終了まで、保管くださいますようお願い致します。