

第 58 回日本農村医学会学術総会宿泊申込書（宿泊）

（申込日：平成 21 年 月 日） 申込先：(株)農協観光 神奈川支店 FAX 045-201-7656

フリガナ		所属先（病院名）	
申込者氏名		所属部署	
電話		所属先住所	（〒 - ）
F A X		（書類送付先）	
返金時の振込口座	銀行	支店 普通・当座 口座 No.	口座名義

NO.	フリガナ	10/31（土）	11/1（日）	11/2（月）	客室タイプ （同室者名）
	氏 名 性 別 ・ 年 齢				
記 入 例	ヨコハマ タロウ	第 1 希望	第 1 希望	第 1 希望	ツイン ヨコハマ ハナコ 横 浜 花 子
	横 浜 太 郎 ⊙ 男 ・ 女 50 歳	x	4-T-1	4-T-2	
		第 2 希望	第 2 希望	第 2 希望	
		x	5-T-1	5-T-2	
		第 1 希望	第 1 希望	第 1 希望	
		第 2 希望	第 2 希望	第 2 希望	
	男 ・ 女 歳				
		第 1 希望	第 1 希望	第 1 希望	
		第 2 希望	第 2 希望	第 2 希望	
	男 ・ 女 歳				
		第 1 希望	第 1 希望	第 1 希望	
		第 2 希望	第 2 希望	第 2 希望	
	男 ・ 女 歳				
備考					

「宿泊申込日記入欄」にはホテル記号（ツイン希望の方は同室者名）をご記入下さい。

ご希望に添えない場合がありますので、第 2 希望を必ずご記入願います。

その他要望等ございましたら、備考欄にご記入下さい。