**第27回日本神経感染症学会総会・学術大会 【宿泊申込書】**

**【申込方法】**

　　宿泊者のお名前を記入し、宿泊を希望する宿泊日欄へご希望のホテル番号をご記入の上、メールでお申し込みください。

　　申込締切日：２０２３年９月１２日(火)（申込状況により、ご希望に添えない場合がございます。）

**【宿泊場所】**

　　①ダイワロイネットホテル横浜公園

　　②相鉄フレッサイン横浜桜木町

　　③ホテルリソル横浜桜木町

　　※客室はいずれも、シングル（禁煙）・朝食付でのご案内となります。

　　※お申込後、弊社より「予約確認書」と「請求書」をＦＡＸまたはメールにてご返送いたします。

　　※お支払方法は、銀行振込またはクレジットカードのＷｅｂ決済のどちらかで承ります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 勤務先部署名（請求書宛先） |  |
| 書類送付先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□勤務先　　　　　□ご自宅 |
| 電話（携帯可） | FＡＸ | E-MAIL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊者氏名フリガナ | 年齢 | 宿泊日（ホテル番号記入） | 泊数 | 備考（第２・第３希望などご記入ください） |
| 性別 | 10月12日（木） | 10月13日（金） |
|  | 歳 |  |  |  |  |
| 男・女 |
|  | 歳 |  |  |  |  |
| 男・女 |
|  | 歳 |  |  |  |  |
| 男・女 |

**【お支払方法】**

　　［　］銀行振込

　　　　　みずほ銀行　向ヶ丘支店　　（普）１０４７４３５　　　㈱マリアンナワールドサービス

［　］クレジットカード（Ｗｅｂ決済）

 ※VISA CARDまたはMASTER CARDに限ります。