

第56回全国大会参加申込書（宿泊、懇親会、昼食）

送信先FAX:0266-57-7880

JTB総合提携店 ㈱日報ツーリスト
担当:宮坂 博司 ☎0266-57-7888

《 支部 》

申込日 2019年 月 日

参加者氏名 (フリガナ)	住所	性別 年齢	患者 付添	車椅子		5/18 懇親 会費	5/19 昼食費	宿 泊			一人当たりの 参加費合計	ホテル希望欄
				電動	手動			5/17	5/18	5/19		
-----	〒 TEL ()	男・女 才	患者 付添									◆ ヴィアイン新宿 ①シングル (室) 喫煙・禁煙
-----	〒 TEL ()	男・女 才	患者 付添									◆ ホテルサインライト新宿 ②シングル (室) 喫煙・禁煙
-----	〒 TEL ()	男・女 才	患者 付添									◆ 戸山サンライズ ③シングル (室) ④ツイン (室) ⑤和室 (室)
-----	〒 TEL ()	男・女 才	患者 付添									※ ヴィアイン新宿は 2/19(後泊)できません
参加費総合計												

※ 上記該当欄に必要事項及び、○印を記入してください。参加者総合計金額を記入し右下の口座に振込んでください。

※ 宿泊欄は「ホテル希望欄」の①～⑤から選択し記入してください。

※ 1.懇親会費 (5/18) 5,000円 (患者さんご本人は3,000円)

2.昼食弁当費 (5/19) 1,000円

3.宿泊費 (全てお一人当たりの金額)

【ヴィアイン新宿 1泊朝食付】(新宿5丁目:地下鉄新宿三丁目徒歩2分)

5/17(前泊)・5/18(大会当日)共 シングル@13,500

【ホテルサインライト新宿 1泊朝食付】(新宿5丁目:地下鉄新宿三丁目徒歩5分)

5/17(前泊) シングル@12,000

5/18(大会当日) シングル@13,400

5/19(後泊) シングル@10,800

【戸山サンライズ 1泊朝食付】(全国大会開催会場)

5/17(前泊)・5/18(大会当日)・5/19(後泊) 共

シングル@8,000(先着5室のみ) ツイン@9,000 和室@9,500

※5室以降でシングルを希望の場合 シングルユース@11,000

(備考)
*その他ご要望等ありましたらご記入ください。

上記金額を 月 日に振り込みます。
申込責任者 氏名:
メールアドレス:
携帯電話: FAX:

【振込先】 八十二銀行 諏訪支店
口座番号 普通口座 839121
口座名 ㈱日報ツーリスト

振込み手数料はお客様負担でお願いします
※振込みのない場合は、予約できません。
※5月8日以降のキャンセルは返金できません。

申込締切日 5月1日(水)

※どちらのホテルも部屋数には限りがあり、ご希望に添えない場合がございます お早目のお申込みをお願いします。