

●お申込みは、郵送又はメール、FAXにてお願いします。

## 第6回日本予防理学療法学会学術大会 宿泊申込書

↑ ①郵送先 730-0031 広島市中区紙屋町2-2-2紙屋町ビル2階  
「第6回日本予防理学療法学会学術大会」係

②メール送信先 Eメール：ec\_hij@jtb.com

③FAX送信先 JTB広島支店 FAX：082-240-6030 担当：下田・繁田・中山 宛

旅行手配等のために必要な範囲での運送・宿泊機関等その他及び大会事務局への個人データの提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込締切日 2019年 ~~9月13日~~9月27日(金) 17:00着信迄 有効(延長しました)

所属先			
書類 送付先	フリガナ		
	申込者氏名		
	ご連絡先住所 〒	□勤務先 □自宅 ※どちらかに☑をお願いします	
	TEL		FAX
	メールアドレス		

■懇親会・宿泊申込欄 ※宿泊者が5名以上いらっしゃる場合はコピーしてご記入ください。

フリガナ 氏名	性別	10/19(土) 情報交換会 8,000円	10/18(金)		10/19(土)		禁煙・喫煙 〇をつけてください	備考
			第一 希望	第二 希望	第一 希望	第二 希望		
ヒロヤマ 知(例)	男	参加						
広島 太郎(例)	女	不参加	1-S	2-S	1-S	2-S	禁煙・喫煙	
ヨネリ ジョウ(例)	男	参加					禁煙・喫煙	例) 情報交換会のみ申込みの場合
予防 次郎(例)	女	不参加						
	男・女	参加・不参加					禁煙・喫煙	
	男・女	参加・不参加					禁煙・喫煙	
	男・女	参加・不参加					禁煙・喫煙	
	男・女	参加・不参加					禁煙・喫煙	

備考欄 (宿泊などのご質問がございましたらご記入ください)

株式会社JTB 広島支店 担当：下田・繁田・中山  
「第6回日本予防理学療法学会学術大会」

〒730-0031 広島市中区紙屋町2-2-2 紙屋町ビル2階  
TEL：082-236-3733 FAX：082-240-6030  
Eメール ec\_hij@jtb.com  
営業時間 平日/9:30~17:30 (土曜・日曜・祝日休業)  
総合旅行業務取扱管理者 武田 学

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引責任者です。ご旅行の契約に関し担当者からの説明に不明の点がありましたら、ご連絡なく上記の旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

旅行企画・実施

株式会社JTB 広島支店

〒730-0031 広島市中区紙屋町2-2-2

観光庁長官登録旅行業第64号

日本旅行業協会正会員・旅行業公正取引協議会会員