**宛先　 FAX：076-232-3228**

**E-mail：shimasaki080064@mb.knt.co.jp**

**日本生理人類学会第74回大会**

**宿 泊 申 込 書**

お申込み締切日：平成２８年９月２０日（火）

「個人情報の取り扱いについて」に記載の範囲内での関係機関等への個人情報の提供について

同意の上、以下の旅行に申し込みます。　**※ □に✔印をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 申込者氏名 |  | | | | | |
| 連絡先住所  （回答書送付先） |  | | | | | |
| 勤務先 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | |
| ふりがな  宿泊者氏名 | 性別 | 宿泊日 | | 第１希望  申込記号 | 第2希望  申込記号 |
| 10/21  (金) | 10/22  （土） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

◎喫煙ルームご希望の場合は、ご要望欄にご記入いただければ、リクエストをお承りします。

◎必ず第２希望もご記入ください。

|  |
| --- |
| ■ご要望欄■ |

返金先口座（変更・取消しによる返金が生じた場合のため）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行 | 支店 | 普通  ・  当座 | 口座番号 | 口座名義 |

＜お申込みお問合せ先＞

近畿日本ツーリスト株式会社 金沢支店　担当：島崎・大島

〒92-0852　石川県金沢市此花町6-10　金沢ビル4階

TEL：076-232-0571　FAX：076-232-3228　E-mail：shimasaki080064@mb.knt.co.jp