

2011年日本自閉症スペクトラム学会 in 名古屋 宿泊等申込書

トツツア一名古屋支店 行

いずれかに○をつけてください 新規・変更・取消 記入日：平成 年 月 日

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人データの提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

NO. _____

都道府県	書類送付先住所(勤務先・自宅)	勤務先名	連絡責任者氏名	TEL番号	FAX番号
	〒				

No.	フリガナ 氏名	性別	年齢	TEL		宿泊日						お弁当(1,000円)		懇親会 (7,000円)	備考
				FAX		9/9(金)	第二希望	9/10(土)	第二希望	9/11(日)	第二希望	9/10(土)	9/11(日)		
記入例	アイチ タロウ 愛知 太郎	男	45			②	③	②	③	②	③	○		○	
1		男													
2		男													
3		男													
4		男													
5		男													

《記入上の注意》

- ①関係書類を確実にお届けできますよう、氏名(フリガナ)・送付先住所(郵便番号)・勤務先・電話番号・FAX番号など漏れなくご記入ください。
 - ②宿泊は部屋数に限りがございますので、必ず第2希望もご記入ください。
 - ③申込人員が多数の場合は、申込書をコピーしてご記入ください。
- なおその場合は、右「No.」記入欄に申込枚数をご記入ください。

●申込締切日：平成23年5月31日(火)

※ご記入いただいた個人情報、大会参加手続及びご旅行の手配業務のために利用いたします。

FAX 052-232-1968