

日本自閉症スペクトラム学会 第17回研究大会

～お申込先～

株式会社日本旅行東北 盛岡支店 行
FAX:019-622-7987

※必要事項を楷書にてご記入ください。

宿泊・弁当・懇親会・観光・送迎 申込書

(新規 ・ 変更 ・ 取消)

申込日: 月 日 ()

申込締切日: 6月30日 (土)

フリガナ				所属(勤務先) 名			
申込者氏名							
ご住所	<input type="checkbox"/> 自宅	〒	-				
	<input type="checkbox"/> 勤務先						
ご連絡先	TEL ()	FAX ()	携帯 ()				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード					

①ご利用者様情報および宿泊・弁当・観光希望記入欄 ※部屋タイプは、お申し込み記号にてご記入ください

番号	フリガナ ご利用者様氏名	年齢	性別	お弁当 1,000円			懇親会	宿泊			同室者番号 記入欄	観光		
				8月18日	8月19日	8月18日		宿泊日(希望日に○印)				8月20日	食事	
								申込番号	8月17日	8月18日				8月19日
記入例	イワテ タロウ 岩手 太郎	60	男 女	○	○	○	A-2		○	○	2	○	わんこそば ・ 五目釜めし +ひつつみ	
1			男 女											わんこそば ・ 五目釜めし +ひつつみ
2			男 女											わんこそば ・ 五目釜めし +ひつつみ
3			男 女											わんこそば ・ 五目釜めし +ひつつみ
4			男 女											わんこそば ・ 五目釜めし +ひつつみ

②送迎バスの利用希望記入欄

大会日程に合わせて送迎バスを運行します。ご希望の方は、ご利用人数をご記入ください。(タクシー利用の場合は3,000円前後かかります。)

バス記号: B-1 JR新花巻駅===いわて花巻空港===JR花巻駅===ホテル千秋閣
8月17日 15:50出発 16:10出発 16:25出発 16:40着

バス記号: B-2 JR新花巻駅===いわて花巻空港===JR花巻駅===ホテル千秋閣
8月18日 9:15出発 9:35出発 9:50出発 10:05着

バス記号: B-3 ホテル千秋閣===いわて花巻空港===JR新花巻駅===JR花巻駅
8月19日 16:30出発 17:00着 17:15着 17:30着

バス記号	記入例				
	B-1	B-2	B-1	B-2	B-3
乗車・ 降車場所	新花巻駅 花巻空港 花巻駅	新花巻駅 花巻空港 花巻駅	新花巻駅 花巻空港 花巻駅	新花巻駅 花巻空港 花巻駅	花巻空港 新花巻駅 花巻駅
ご利用 人数	2	2			

いわて花巻空港(8月19日帰路接続航空便)
18:50発名古屋小牧行き、18:50発大阪伊丹行きに接続
JR新花巻駅(8月19日帰路接続新幹線)
18:06発東京行き、18:42発盛岡行きに接続

※お振込控およびクレジットカードご利用控の他に、領収書の発行をご希望の方は、備考欄に「領収書希望」及び「宛先」をご記入ください。
(原則として、ご入金頂いた額での発行となりますが、分割の発行をご希望の場合、備考欄にご記入ください)

備考欄

申込書記入上の 注意事項	①お申込書は、新規・変更・取消のいずれかを○で囲んで送信願います。 ②お申込後の変更・追加・取消は送信した申込書を訂正のうえご連絡ください。 ③宿泊のお申込みはホテル番号により選択し第2・第3希望(異なる宿泊施設)もご記入ください。
-----------------	--

□個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただきましたお申込書の個人情報につきましては、お客様との連絡、必要範囲での宿泊機関等および手配代行者への提供と、大会事務局への提供を行いません。

◎お問い合わせ / 株式会社日本旅行東北 盛岡支店「日本自閉症スペクトラム学会 第17回研究大会」係

〒020-0024 盛岡市菜園1-7-22 東京土地ビル4階 受付時間9:30~17:30(土・日・祝日休み)
TEL:019-624-5826 FAX:019-622-7987 E-mail:

* 3名を超えるお申込の際は、本申込書をコピーの上ご利用下さい。