

第 21 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会
【宿泊・交通・観光 お申込書】

お申込者情報

お名前		ふりがな	
所属(勤務先)			
書類等送付先	〒 _____ - _____		勤務先 自宅
TEL			FAX
E-mail			

Meet the expert in 伊香保温泉 (お申込締切り: 2005年(平成17年)1月31日(月))

	ふりがな お名前	年 齢	性 別	ふりがな ご同伴者お名前	年 齢	性 別	ご参加・お部屋希望 (いづれかに 印をつけてください)
例	ぐんま たろう 群馬 太郎	50	男				S. 2名様利用(ご夫婦) T. 4名様利用
1							S. 2名様利用(ご夫婦), T. 4名様利用
2							S. 2名様利用(ご夫婦), T. 4名様利用
3							S. 2名様利用(ご夫婦), T. 4名様利用
4							S. 2名様利用(ご夫婦), T. 4名様利用

ご宿泊、観光、JR、航空便

	ふりがな お名前	年 齢	性 別	6/10 (金)	6/11 (土)	6/12 (日)	第二 希望	観 光	JR		航空便	
									往	復	往	復
例	ぐんま たろう 群馬 太郎	50	男		A - 1	A - 1	B - 1	5				
1												
2												
3												
4												

J R 特別区間オーダー

希望日	出発駅	到着駅	希望時間(発・着)	条件(ご希望に 印をご記入ください)	必要数
/			時頃 発 着	新幹線・在来線 グリーン・普通/禁煙・喫煙	
/			時頃 発 着	新幹線・在来線 グリーン・普通/禁煙・喫煙	

航空便特別オーダー

ふりがな お名前	年 齢	性 別	希望日	出発空港名	到着空港名	希望時間(発・着)
						時頃 発 着
						時頃 発 着

お申込先

JR 東日本高崎支社コンベンションセンター・びゅうプラザ前橋

〒371-0024 群馬県前橋市表町2 - 3 6 7 - 1

TEL : 0 2 7 - 2 2 4 - 3 0 2 3 FAX : 0 2 7 - 2 2 4 - 5 9 4 1

E-mail : convention-jr@xp.wind.jp