

平成21年度(社)日本地すべり学会
第48回研究発表会および現地見学会

締切日7月17日(金)
(郵送・FAX用)

研究発表会 参加・宿泊 お申込書

中越交通(株) FAX : 0256-61-4448

申込代表者氏名				所属部署								<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 非会員			
送付先住所		〒 - (勤務先・自宅)								T E L (勤務先・自宅)	() -				
送付先氏名										F A X (勤務先・自宅)	() -				
職名	ふりがな 氏名	年齢	性別	学会参加			宿泊日			朝食 泊数分 となりま す	ご希望 ホテル	禁煙・喫煙 下記を〇でかこんで下さ い(ご希望に添えない 場合も御座います)	同室の方の お名前	備考	
				発表会	意見 交換会	現地見学 会 8/28 (金) Aまたは B	8/25 (火)	8/26 (水)	8/27 (木)						
地すべり係長	ちゅうえつ たろう 中越 太郎	40	男	○	○	A	○	○	○	○	T-5 (第2希望)	禁煙・喫煙	中越 花子	(記入例)	
											(第2希望)	禁煙・喫煙			
											(第2希望)	禁煙・喫煙			
											(第2希望)	禁煙・喫煙			
											(第2希望)	禁煙・喫煙			
※記入後、この用紙をコピーして控えとして保管下さい。 ※人数が5名様を超える場合、この申込書をコピーしてお使い下さい。 ※お申し込み後に変更の場合は、受付された弊社からのFAXに加筆修正してお送り下さい。 (お問合せ・お申込み先) 〒959-1228 新潟県燕市佐渡 5262 中越交通(株)「地すべり学会」係 TEL:0256-61-4445 / FAX:0256-61-4448 担当者:知野(ちの)・本田								取消などで当社からの返金が生じた場合、ご指定口座に返金させて頂きます ので、必ずご記入下さい。 金融機関名: 支店名: 口座番号:(当座・普通) 口座名義(フリガナ):				↓弊社記入欄 受付日・回答日 変更日 登録番号			
個人情報の取扱いについて		この申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡に利用させていただくほか、お客様がお申込いただいた学会および宿泊において学会運営本部・運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びサービスの受領のための手続に必要な範囲で利用させていただきます。													