

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○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いただきますので、必ずご記入下さい。 <u>金融機関名:</u> <u>支店名:</u> <u>口座番号:(当座・普通)</u> <u>口座名義(フリガナ):</u>							↓弊社記入欄 <table border="1"> <tr> <td>受付日・回答日</td> <td>変更日</td> <td>登録番号</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		受付日・回答日	変更日	登録番号			
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、お客様がお申し込んだ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。																			