

2010年11月5日(金曜日)～7日(日曜日)

第4回日本薬局学会学術総会 宿泊申込書

FAX送信先:052-211-2420

申込者氏名(ふりがな):	()	所属会社名:
請求書送付先: 〒	—	電話番号() — FAX番号() —

総会参加者			宿泊(宿泊のご案内のNO記号を記入して下さい) (第1希望に添えない場合がございますので、第2希望の宿泊ホテルも必ずご記入ください)						
①	ふりがな	性別	希望/月日	11月5日	11月6日	11月7日	禁煙	喫煙	ツインの時の同室者名
	氏名		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	
①		男・女	第1希望 第2希望						
②		男・女	第1希望 第2希望						
③		男・女	第1希望 第2希望						
④		男・女	第1希望 第2希望						
⑤		男・女	第1希望 第2希望						
⑥		男・女	第1希望 第2希望						
⑦		男・女	第1希望 第2希望						

名鉄観光サービス(株)名古屋伏見支店

TEL(052)211-2315