第47回日本臨床神経生理学会

申込み締切日:2017年11月06日

宿泊予約申込書

下記、必要事項をご記入の上、Fax又はEﾒｰﾙにてご返信下さい

(株)ティ・アイ・コンソーシア　東京第二事業部　今田行

Fax:03-3238-5271　　Eﾒｰﾙ:[konta.akehiro@travel-i.net](mailto:konta.akehiro@travel-i.net)

* 電話での受付は行っておりません

氏名（フリガナ）:　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　性別:男・女

所属（勤務先）:

住所：（〒　　　-　　　）

電話:（　　　-　　　-　　　/内線　　　)勤務先・自宅・携帯　　　　　Fax:（　　　-　　　-　　　）

E-mail:　　　　　　　　　　　　　　　＠

・予約希望ホテル　･･･　□内に✔を記入して下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | ホテル名 | シングル | シングル |
| １ | ﾖｺﾊﾏ ｸﾞﾗﾝﾄﾞ ｲﾝﾀｰｺﾝﾁﾈﾝﾀﾙ ﾎﾃﾙ | □21,000円　※A | □23,000円　※B |
| ２ | 横浜ロイヤルパークホテル | □20,000円　※A | □22,000円　※B |
| ３ | 横浜・桜木町ワシントンホテル | □11,400円　※C | □12,400円　※D |
| ４ | ニューオータニイン横浜 | * 15,000円 　※E | |

※A：11/28（火）～11/30（木）の宿泊費　　　※B：12/01（金）の宿泊費

※C：11/28（火）～11/29（水）の宿泊費　　　※D：11/30（木）～12/01（金）の宿泊費

※E：11/28（火）～12/01（金）の宿泊費

チェックイン：　　　/　　　　　　チェックアウト：　　　/　　　　　　計：　　泊

第２希望：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第３希望：

クレジット・カード情報を記載されてない方の予約はお受け出来ません。

4のホテル（ﾆｭｰｵｰﾀﾆｲﾝ横浜）のみ全額事前清算となります（1・2・3のﾎﾃﾙは現地払い）。

キャンセル料は宿泊日の14日前から発生します。

4のホテル代金、及び、キャンセル料はクレジット・カードより自動引き落としにて処理させて頂きます。

・カード情報

□AMEX　　　□JCB　　　□Master　　　□VISA　　　□その他(　　　　　　　　　　)

カード名義(ブロック体):

カード番号:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有効年月:　　月/　　　　年