

第49回 日本芸術療法学会 宿泊申込書

申込日:平成29年 月 日

都道府県		申込締切 8月10日(木) FAX送信先 0852-23-7739			
所属先	フリガナ				
郵便番号	〒	電話番号		FAX番号	()
住所				メールアドレス	
窓口 ご担当者	フリガナ	電話番号 (携帯)		FAX番号	()

NO.	フリガナ	性別	宿泊日(記号で記入)			
			10/6 (金)	10/7 (土)	10/8 (日)	
例	コウツウ タロウ	男・女	第一希望	A1	A1	A1
	交通 太郎		第二希望	B	B	B
			第三希望	C	C	C
1		男・女	第一希望			
			第二希望			
			第三希望			
2		男・女	第一希望			
			第二希望			
			第三希望			
3		男・女	第一希望			
			第二希望			
			第三希望			

※ 宿泊希望日に希望ホテルの第一、第二、第三希望(例:A1等のホテル区分)を枠内にご記入ください。

【個人情報の取扱について】

本研究会に際しご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、必要な範囲内において当該機関等に提供いたします。また、精算の関係上、保管期間は本研究会終了後最長1年間までとし、期間終了後、速やかに廃棄いたします。

《お申し込み・お問い合わせ先》

株式会社JTB中国四国 松江支店

〒690-0003

島根県松江市朝日町498-6松江駅前第一生命ビル2階

TEL:0852-23-6720 FAX:0852-23-7739

営業日:月~金 9:30~17:30(土・日・祝日休み)

担当:木村