

## 第 22 回日本リウマチ学会北海道・東北支部学術集会

## 秋田ビューホテル 宿泊申込書

お申込締切日 : 2012 年 9 月 4 日 (火) 必着

- ◆ 必要事項をご記入くださいませ。なお、ご提出いただいた情報は期間中の宿泊台帳にのみ利用致します。

ご到着時はお名前のみでチェックインが可能です。

- ◆ お部屋に限りがございますので、秋田ビューホテルへの宿泊は学会会員様優先とさせていただきます。

必要事項記入欄が不足する場合はコピーをしてご送付くださいますようお願いいたします。

(フリガナ) ご宿泊者氏名	ご宿泊日(希望日に○印)				ご希望部屋タイプ <sup>o</sup> 同室者様名	人数 煙草
	10/4(木)	10/5(金)	10/6(土)	10/7(日)		
ご所属(大学・病院など)			お電話番号(連絡のとれる)			
お名前 様	4日	5日	6日	7日	シングル・ツイン・ダブル 様	名 喫 or 禁
	ご所属				TEL	— —
お名前 様	4日	5日	6日	7日	シングル・ツイン・ダブル 様	名 喫 or 禁
	ご所属				TEL	— —
お名前 様	4日	5日	6日	7日	シングル・ツイン・ダブル 様	名 喫 or 禁
	ご所属				TEL	— —

※印は複数のお部屋をご希望の場合のみ記入願います。(代表者様以外のご住所・FAX 番号は不要です。)

ご住所(必須)	〒
FAX 番号(必須)	— —
※ご予約代表者様	
備考(ご要望など)	

お申込・お問合わせ先	秋田ビューホテル 宿泊課 矢口 〒010-0001 秋田県秋田市中通 2-6-1 E-MAIL : akita@viewhotels.co.jp URL : http://www.akitaviewhotel.jp/	TEL : 018-832-1111
		FAX : 018-832-0037

ホテル記入欄 : ご予約確かに承りました。 / 担当

この度ご提出いただいた個人情報は、お客様との連絡やチェックイン手続きを省略するための宿泊台帳として利用致します。

当社の個人情報の取り扱いに関する方針については秋田ビューホテルのホームページでご確認くださいませ。