

日本心理学会第79回大会 宿泊プラン申込書

お申込締切日 2015年8月7日(金)

旅行条件に同意して、下記の通り申し込みます。

申込代表者氏名		申込日	2015年	月	日
所属・勤務先 (領収書宛名)					
住 所	〒 〔ご自宅・勤務先〕				
TEL		FAX		携帯 TEL	

■ご希望宿泊ホテル ※必ず第2希望までご記入ください。申込先着順の受付となります。

第1希望	
第2希望	

■ご宿泊者リスト

	フリガナ 氏 名	性別	ご宿泊日				お部屋タイプ	同室者氏名
			9/21 (月)	9/22 (火)	9/23 (水)	9/24 (木)		
記入例	ナゴヤ タロウ 名古屋 太郎	男・女		○	○		シングル・ツイン	名古屋 次郎
	ナゴヤ ジロウ 名古屋 次郎	男・女		○	○		シングル・ツイン	名古屋 太郎
1		男・女					シングル・ツイン	
2		男・女					シングル・ツイン	
3		男・女					シングル・ツイン	
4		男・女					シングル・ツイン	
5		男・女					シングル・ツイン	

- 「ツインルーム」をご希望の場合は、「同室者氏名」欄に同室の方のお名前をご記入ください。
- サイプレスガーデンホテルをお申し込みの場合はスタンダードもしくはデラックスかを明記ください。
- 領収書は上記記載の「所属・勤務先」と「宿泊者名」を宛名として発行させていただきます。
その他指定がある場合はその旨ご連絡ください。(大会当日のお渡しとなります)
- 5名様以上でお申込みの場合は、本紙をコピーのうえご利用ください。

お申し込み・お問い合わせ先

近畿日本ツーリスト(株)トラベルサービスセンター中部
「日本心理学会第79回大会宿泊受付」係
〒450-0001 愛知県名古屋市中村区名駅南1-27-2 日本生命笹島ビル16階
TEL: 052-533-4451 FAX: 052-586-8415 E-mail: ngo-event2@or.knt.co.jp
担当: 大澤・堤・瀬口 (営業時間 10:00~17:00/土・日・祝日休業)