

# 第 2 3 回日本軟骨代謝学会

宿泊・航空セットプラン申込書

お申込日 月 日

**お申込み締切 3月1日(月)**

ご連絡先	代表者申込	フリガナ	勤務先名	
	関係書類 送付先	(自宅・勤務先) 〒	TEL	(自宅・勤務先)
			FAX	(自宅・勤務先)

	フリガナ 氏名	宿 泊			航空券セットプラン		備考 (同室者・第2希望ホテルなど)
		4/1 (木)	4/2 (金)	第2 希望	往路	復路	
例	カゴシマ ハナコ 鹿児島 花子	A	A	C			
1							
2							
3							
4							
5							

<b>個人情報の取扱いについて</b> お申込み時にご記入戴きました個人情報について弊社が運營業務をお手伝い致します。今大会に係る目的以外での利用は致しません。予約の為の関係施設への情報提供につきましてはご了承下さい。	J T B 記入欄		
	受付日	回答日	登録番号

<申込先> (株) J T B 九州鹿児島支店

営業時間：(月～金)9:30～17:30 (土)9:30～12:30  
日曜日・祝日は、休業日です。

〒892-0842

鹿児島市東千石町2-12 Kフラットビル2F

FAX(099)239-6090 TEL(099)227-5205

「第23回日本軟骨代謝学会」係

担当：河原・塚本