

第 63 回技術大会参加申込書

連絡先住所 〒

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

受付番号※	ふりがな 氏 名	性別	年齢	会 社・機関名・所属部署名	宿泊の有無**	希望宿泊日***
					あり(ツイン/シングル)、なし	
					あり(ツイン/シングル)、なし	
					あり(ツイン/シングル)、なし	
					あり(ツイン/シングル)、なし	
					あり(ツイン/シングル)、なし	
					あり(ツイン/シングル)、なし	

※ 受付番号は記入しないで下さい。

※※ 宿泊を希望される方はツイン、シングルのいずれかに○をつけてください（ツインルームは2名使用となります）。
ただし、シングルルームは部屋数に限りがありますので満室の場合はツインルームとなります。

※※※ 11月5日、11月7日に宿泊を希望される方はその日にちを記入してください。なお、宿泊日によって部屋タイプ（シングルまたはツイン）をかえることはできませんのであらかじめご了承ください。