

第 34 回世界獣医大会 2018

申込書

◆ご希望のコース、ご出発地、クラスに○印をお付け下さい。

出発地	() 東京・成田 / () その他 _____ 空港
航空機クラス	() エコノミークラス / () ビジネスクラス

◆ご参加者情報記入欄(正確にご記入下さい。手続きが遅れる場合がございます。)

(フリガナ)			生 年 月 日
氏名			西暦 年 月 日 歳
ローマ字	パスポートと同じ氏名(ローマ字)でご記入下さい。		性別: 男 ・ 女
(フリガナ)			
現住所 (住民票と同じ)	〒		
	電話:	FAX:	
所属先 (職業)	(病院名または会社名)	院長先生のお名前	
		出身校及び卒業年度	
	所在地:		
	電話:	FAX:	
Eメール アドレス	個人:		
	所属先:		
渡航中の連絡先	お名前:	ご関係:	
	ご住所:〒		
	電 話:		
書類等の送付先	() 自宅 / () 所属先		
旅券番号	No:		
	発行年月日:	年 月 日	満了日: 年 月 日

* 大会登録について () 登録する / () 登録しない

◇ 大会登録: () 獣医師 / () 学生登録 / () 同伴登録

1 人部屋を() 希望する / () 希望しない: 相部屋希望の方 _____ 様

* 1 名様参加で 1 人部屋を希望されない方につきましては、他にご希望の方がいれば対応させていただきます。但し、他に希望者がいない場合は、お一人部屋追加料金をご請求させていただきます。

※コピーをお取りになり、FAX にてお送り下さいますようお願い致します。

* 個人情報の取扱いについて: 当申込書は当該旅行に関わる旅行者との間の連絡の為、及び手配に必要な範囲内でのみ利用させていただきます

日洋航空株式会社

フリーダイヤル: TEL0120-347016 / FAX0120-342315