主催 : 公益社団法人日本臨床工学技士会

米国学会及び施設見学ツアー申込み書　申込書送付FAX番号:03-3552-2825

申し込み書送付先 : (株) トラベル明和インターナショナル

＊ 締切日:
2月28日

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 4-10-8 第3SSビル602　TEL : 03-6821-3824

問い合わせ: 西川　Email : nishikawa01@travel-meiwa.co.jp

申込み日	年　月　日　(西暦記載)			
(フリガナ) 氏名		ローマ字(旅券と同じ表記)	姓	男
			名	女
生年月日 (西暦)	年　月　日	旅券番号		
		有効期限満了日		
現住所	〒:	電話番号(携帯可):		
勤務先				
所属部署				
勤務先住所	フリガナ			
	〒:			
	TEL :		FAX番号 :	
Eメールアドレス				
国内連絡先	氏名:		TEL :	
	〒住所:		本人との関係:	
一人部屋を希望	する ・ しない		指定連絡先 : 勤務先 ・ 自宅	
成田空港までの利用交通機関	空路(割引あり) ・ その他(　)			
備考)				