

航空券・宿泊申込書

e-mailまたはFAXでお申し込み下さい

第58回 大腸癌研究会
平成15年1月23日(木)～24日(金)
文京シビックホール

全日空トラベル株式会社
東京支店第三販売グループ

●全ての項目にご記入下さい

■御申込者

御芳名		合計		名様
勤務先				
勤務先 電話	()	内線		
E-mail				

■御送付先

御芳名				
住所	〒			
電話	()	内線		

■参加者御芳名

	御芳名(カタカナでご記入下さい)	性別	年齢
1		(男) (女)	
2		(男) (女)	
3		(男) (女)	
4		(男) (女)	
5		(男) (女)	
6		(男) (女)	

●該当する項目にご記入下さい

■航空便

出発地									
往路日時	1月	日()	往路区間	→東京	ANA	便	希望出発時刻	:	頃
復路日時	1月	日()	復路区間	東京→	ANA	便	希望出発時刻	:	頃

■JR

往路日時	1月	日()	往路区間	～	希望出発時刻	:	頃
復路日時	1月	日()	復路区間	～	希望出発時刻	:	頃

■宿泊日数・客室タイプ

宿泊日	1月 日(), 日(), 日()		
日数	① 1泊2日 ② その他		
客室タイプ	① 1室1名様御利用	室	② 1室2名様御利用
	③ ツインシングルユース利用	室	

■国内旅行傷害保険(保険金額:

下記一覧表参照/旅行期間:4日まで)

加入	① 加入希望(保険料:1500円/1名様) ② 不要						
加入者	① 全員	①	②	③	④	⑤	⑥

保険金額一覧表	死亡・後遺障害	4,714万円
入院日額	10,000円	
通院日額	5,000円	
賠償責任※1	3,000万円	
救護者費用	100万円	
臨時費用	60万円	
携帯品損害※2	20万円	

※1 1事故につき免責1,000円 ※2 1事故につき免責3,000円

FAX

03-5479-0393

締切

平成15年1月7日必着

全日空トラベル株式会社
東京支店第三販売グループ

大腸癌研究会/予約・案内センター
電話 03-5479-0346 E-Mail syu.kawada@anatravel.co.jp