

# 第29回 日本耳鼻咽喉科 免疫アレルギー学会

## ◆◇◆ お申込み書 ◇◇◆

- ◆下記のご希望ホテルの記入をお願いします。（満室の可能性があるので、第2希望までご記入をお願いします）
- ◆禁煙ルームご希望の場合は備考欄にご記入をお願いします（リクエスト受けのため確約はできません）

	ご利用ホテル名	宿泊代金	部屋タイプ	会場までの所要時間
A	大分全日空ホテルオアシスタワー	¥10,000	シングル	会場と同施設
B	大分東洋ホテル	¥8,500	シングル	徒歩 約15分・車で5分
C	バストウエスタンホテル ホテルフィーノ大分	¥8,000	シングル	徒歩 約7分
D	小田急センチュリーホテル	¥7,500	シングル	徒歩 約10分
E	都イン大分	¥7,000	シングル	徒歩 約5分
F	グリーンリッチホテル 大分駅前 （※朝食は、軽食となります）	¥5,500	シングル	徒歩 約7分

宿泊日（○で記入）			
2/09	2/10	2/11	2/12

第1希望	第2希望

フリガナ：	電話：
お名前： ( 才 )	携帯：
	FAX：
ご住所：	勤務先：

～ 備考 その他リクエスト ～

<<お申込み・お問合わせ>>

株式会社 太平洋トラベル TEL：097-551-6718（土・日・祝日は休業）  
〒870-0913 大分市松原町3-1-11 鐵鋼ビル1F FAX：097-553-0236 担当：土師（はじ）

FAX送信先 ⇒ 097-553-0236