

第28回日本臨床内分泌病理学会学術総会

宿泊申込書

申込締切日 2024年9月30日(月) 正午

FAX 送信先 : 095-819-7108

メール送信先 : yukomeme@nagasaki-u.ac.jp

(フリガナ) 予約者名	()		
連絡先	住所	〒	
	携帯番号		
	当日連絡可能電話番号		
	FAX		
	E-mail		
(フリガナ) 宿泊者名	() <small>予約者と異なる場合ご記入ください。</small>		
希望ホテル番号	第1希望	第2希望	第3希望
チェックイン予定時刻			
備考	1泊ご希望の方はこちらにご記入ください。(例) 10月11日から1泊希望。		

ホテル番号	ホテル名	部屋 タイプ (広さ)	宿泊代金(税金・宿泊税込み)			食事条件
			10/10(木)から 1泊2日	10/11(金)から 1泊2日	10/10(木)から 2泊3日	
①	アパホテル 長崎駅前	禁煙ダブル (9㎡)	14,200円	14,200円	28,400円	朝食付き
②	アパホテル 長崎駅南	禁煙ダブル (13㎡)	13,900円	13,900円	27,800円	朝食付き
③	アパホテル 長崎出島	禁煙ダブル (9~13㎡)	14,700円	14,700円	29,400円	朝食付き
④	カンデオホテルズ 長崎中華街	禁煙 クイーン (17㎡)	12,980円	26,420円	39,400円	朝食付き