

情報処理学会 コンピューターシステム シンポジウム

申 込 書

申込代表者氏名：						
勤 務 先：						役職（ ）
確認書送付先：〒						
E-mail：						
TEL： FAX：						
ご返金時口座： 銀行 支店 普・当 口座番号 口座名						
ふりがな 氏名	年齢	性別	宿泊日		コード	希望ホテル名
			12/1 0	12/11		
(例) つくば たるう 筑波 太郎	35	男		○	A1	オークラフロンティアホテルエポカル ○
(同室者)						
備考欄			宿泊代合計		円×__泊＝ 円	
			通信費		500円×__名＝ 円	
			お申し込み合計		円	

— ツインルームご希望の方は、同室者名を必ずお書き下さい。

— その他ご希望（宿泊日、航空券、JR券など）のございます場合は、備考欄へご記入ください。

お支払い方法(該当するものに○印をご記入下さい。)

1. お振込み 2. クレジットカード (下記に必要事項をご記入下さい。)

利用カード (該当するものに○印)	有効期限	引落しカード番号
JTBカード MCカード UCカード ダイナース JCB DCカード VISA NICOS マスターカード AMEX	200 年 月まで	
ご署名		

〒300-0036 土浦市大和町9-2 ウララ2 JTB 土浦支店

『情報処理学会 コンピューターシステム シンポジウム』係 担当：鶴町・^{かの}狩野・土井

FAX:029-824-1940 E-mail:tsuchiura_ei1@kit.jtb.co.jp

お申込み締切日 平成15年11月14日(金)