

<申込書> 「第11回 日本プライマリ・ケア 連合学会学術大会」 キッズツアー

お申し込み先: FAX:082-240-6030 [申込締切日:2020年4月28日(火)]

TEL:082-236-3733 JTB 広島支店 担当:繁田・中山・玉本 行

郵送される方 〒730-0031 広島市中区紙屋町 2-2-2 紙屋町ビル 2F 株式会社JTB 広島支店 営業四課 「日本プライマリ・ケアキッズツアー」係
 メールでのお申し込み先: taikai_hij@jtb.com 株式会社JTB 広島支店 営業四課 「日本プライマリ・ケアキッズツアー」係

■お申込者情報 ※保護者様の情報をご記入ください

新規
 変更
 取消

申込者名 (保護者名)	フリガナ	日中 連絡先	TEL	() -
	性別 (男・女)		FAX	
			携 帯	
ご参加人数合計 計 ____ 名	請求書 郵送先	〒 - (自宅・勤務先) ※郵送先が勤務先の場合はお手数ですが勤務先名もご記載ください。		



■ご参加者情報 ※実際にご参加される全員のお名前をご記入ください

番号	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢
例	ヒロシマ タロウ 広島 太郎	男 女	
1		男 女	
2		男 女	
3		男 女	
4		男 女	

(ご注意) 未成年者の方(20歳未満)の一人又は兄弟姉妹・お友達同士での参加、及び親権者以外の方とご同行される場合、親権者のご参加同意書が必要です。以下同意書にご署名・ご記入をお願いいたします
 また、15歳未満の方の参加は、親権者もしくは親権者以外の保護者(20歳以上)の同行が必要となりますが、**15歳未満の方のみのご参加の場合は、事務局より同行する保護者(20歳以上)を指定し、事前に親権者様に同意をいただきます。対象の方には、(株)JTB 広島支店よりご案内申し上げます。**親権者様が同行される場合は同意書への署名は不要です

未成年者ご参加の場合の同意書

下記の者が2020年5月31日実施「第11回 日本プライマリ・ケア 連合学会学術大会 キッズツアー」に参加することを同意いたします。

参加者名: _____ (才)

参加者名: _____ (才)

親権者様ご記入欄

親権者様以外の保護者が同行される場合は、その方のお名前をご記入ください

ご同行保護者名 _____
 続柄 ()

親権者様署名		続柄	
ご住所	<input type="checkbox"/> 上記申込者請求書郵送先と同一の場合はチェックしてください。それ以外の方はご記入ください 〒 -		
参加当日 緊急連絡先電話番号	() -		

◆参加人数に不足がございましたらコピーをしてご利用ください。

◆ご郵送でお申込の場合は、必ず控えをおとりください。

(個人情報取り扱い)ご記入いただいた個人情報については、本大会設定のキッズツアーに
 関する目的以外の利用はいたしません。