

【申込書】

お申し込みは、下記申込欄に必要事項をご記入の上、

FAX052-323-5800または**外来受付まで** ご提出下さい

2024年3月3日(日) 蒲郡竹島日帰り旅行申込書

代表者名前

代表者住所（〒 ）

携帯電話

同行者名前①

同行者名前②

代表者を含む参加者数	名
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

うち 車いす使用の方	名・杖歩行の方	名

バスは乗車せず現地集合とする場合はチェックを入れてください ☐

旅行中の緊急連絡先

※申込書に記載された参加者の個人情報については、参加者への連絡、旅行に必要な手続き、ご意見、ご感想の提供依頼及び代金請求、支払、代金領収の証明に使用いたします。

※最終行程表は出発日の2週間程度前に発送予定です。

お問い合わせ先 : Fujita 脳神経外科友の会 事務局

TEL 090 - 4790 - 1081 neuron2@fujita-hu.ac.jp