

2016年3月13日（日曜日）

第11回日本レーザーリプロダクション学会 in 名古屋

宿泊施設をご希望の方へ

第11回大会長 クリニックママ理事長 古井憲司

第11回大会にご参加される方の中で、宿泊をご希望の方は、同封致しました「宿泊希望申請書」に必要事項をご記入の上、2016年2月1日（月）までに、Fax.0584-73-5293 へ送信をお願い致します。

●学会当日の2016年3月13日（日）は名古屋ウィメンズマラソンが開催されます。そのため宿泊施設、交通機関は大変混雑することが予測されます。第11回事務局で手配できる宿泊施設にも限りがあります。「宿泊希望申請書」にご記載頂いた宿泊のご希望に応じられない場合もございます。宿泊ご希望の方は早目にお申し出ください。

●宿泊場所は、学会会場である名古屋マリオットアソシアホテル近隣の名古屋駅周辺、もしくは名古屋駅から30分圏内（栄エリア、熱田エリア、一宮エリア）を手配しております。

●宿泊料金は、1泊2日（3月12日～3月13日）朝食込みで¥10,000前後となります。

※「宿泊希望申請書」を受信後、第11回事務局で宿泊施設を手配し、1週間以内に宿泊施設をご案内致します。万一、「宿泊希望申請書」を送信後、1週間を経過しても第11回大会事務局からご連絡がない場合は、お手数ですが下記の連絡先へご連絡ください。

第11回日本レーザーリプロダクション学会事務局

〒503-0807 岐阜県大垣市今宿 3-34-1

医療法人 愛育会 クリニックママ内 担当：和田信吾、松浦大創

Tel.0584-73-5249, Fax.0584-73-5293

E-mail: 11th-jaslar@clinicmama.jp

## 宿泊希望申請書

第 11 回日本レーザーリプロダクション学会事務局 クリニックママ内 行

送信先 Fax: 0584-73-5293

申し込み締め切り：2016年2月1日（月曜日）

Fax 送信年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

代表者連絡先 氏名: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 記入例

No	施設名	職種	氏名（ふりがな）	性別	喫煙・禁煙
1	レーザークリニック	医師	おおがき たろう 大垣 太郎	(男)・女	(喫煙室希望)・禁煙室希望
2	レーザークリニック	培養士	おおがき はなこ 大垣 花子	男・(女)	喫煙室希望 (禁煙室希望)

No	施設名	職種	氏名（ふりがな）	性別	喫煙・禁煙
1				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
2				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
3				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
4				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
5				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
6				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
7				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
8				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
9				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望
10				男・女	喫煙室希望・禁煙室希望

ご質問事項がございましたら、ご記載ください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_