【 第42回和歌山県医学検査学会宿泊申込用紙 】

申込先　〒649-5331

和歌山県東牟婁郡那智勝浦町天満1185-4

 那智勝浦町立温泉病院　臨床検査部　潮　信政

E-mail：subaruf2017@gmail.com

 　　TEL： 0735-52-1055

御施設名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代表者様氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

御連絡先　　（TEL　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

　　　　　　（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 御芳名 | 性別 | シングル希望 | ツイン希望 | その他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |