

平成29年度 東北地区知的障害者福祉協会総会・施設長等連絡会議

参加・宿泊・懇親会の御案内

1. 参加の御案内

- ◆参加費／おひとり様 5,000円
- ◆懇親会／ // 7,000円（希望者のみ）
- ◆宿泊費／下記宿泊の御案内参照

2. 種別部会協議会の御案内

- ◆参加希望の部会（申込番号）を御記入ください。
- ◆参加部会の決定は、「参加券」に記載のうえ御案内させていただきますので、参加券が届きましたら御確認ください。

| No. | 部会 | No. | 部会 | No. | 部会 |
|-----|----------|-----|-------------|-----|----------|
| ① | 児童発達支援部会 | ② | 障害者支援施設部会 | ③ | 日中活動支援部会 |
| ④ | 地域支援部会 | ⑤ | 生産活動・就労支援部会 | ⑥ | 相談支援部会 |

3. 宿泊の御案内（募集型企画旅行契約）

- 宿泊設定日：平成29年6月8日(木)
- 宿泊代金は1泊1名様ご宿泊代金で、朝食付・諸税・サービス料込みです。

| ホテル名 | 申込 記号 | 部屋タイプ | 料 金 | 備 考 |
|-------------------------------|----------|-------|---------|------|
| 秋田キャッスルホテル (秋田駅から徒歩7分) | A | シングル | 10,000円 | 研修会場 |
| 秋田ビューホテル (秋田駅から徒歩3分) | B | シングル | 9,500円 | |
| ダイワロイネットホテル秋田 (秋田駅から徒歩15分) | C | シングル | 8,500円 | |

※ご予約は申込順とさせていただきます、ご希望のホテルが満室の場合は、他のホテルに変更させていただきますので、予めご了承ください。

※前泊や後泊をご希望されます方は、別途ご相談ください。

＜ご旅行代金（宿泊プラン）について＞

（株）近畿日本ツーリスト東北 秋田支店が旅行企画・実施する募集型企画旅行になります。

※1泊朝食付、客室は洋室シングル（1名1室利用）にてご案内いたします。

※ご旅行代金（宿泊プラン）は、税金・サービス料・企画料金を含む1名当たりの金額です。

※最少催行人員 1名

※添乗員は同行いたしません。

○旅行代金に含まれるもの：宿泊代金・朝食代金（朝食付）

○旅行に含まれないもの：上記以外の個人的性格の費用は旅行代金に含みません。

※個人的性格の費用(例)

・飲食代・クリーニング代・電話代など ・傷害・疾病に関する医療費 ・任意の旅行傷害保険代
保険のお申込みご希望の方は別途お問い合わせさせていただきますようお願いいたします。

4. お申込みについて

- ◆「参加申込書」に必要事項を記入の上、(株)近畿日本ツーリスト東北 秋田支店に平成29年5月2日(火)までにFAX又は郵送にてお申し込みください。
- ◆各種参加券、請求書は5月26日(金)を目途に送付いたします。
- ◆内容確認後、6月2日(金)までお振込をお願いいたします。
お振込手数料はお申込者様のご負担にてお願いいたします。

お申込締切日 平成29年5月2日(火) 必着

5. 駐車場の御案内

- ◆宿泊先ホテルの駐車場については各ホテルのホームページにて御確認ください。
- ◆近隣駐車場について
エリアなかいち(秋田キャッスルホテル隣接市民交流エリア)
24時間営業1時間 100円
夜間駐車料金(16時から翌10時) 500円

6. 取消・変更について

- ◆お申込後の変更・取消は、必ずFAXまたは郵送にて当社へご連絡ください。
- ◆変更・取消料(受付は当社営業時間内(平日9:30~17:30)とさせていただきます。)

| 取消日 | 宿泊費 |
|---------------------------|------|
| ~5/23 | 無料 |
| 5/24/~6/5 | 20% |
| 6/6(前々日) | 30% |
| 6/7(前日) | 40% |
| 6/8(当日)9:30まで | 50% |
| 6/8(当日)9:30以降 及び無連絡不参加 | 100% |

- ◆大会参加・懇親会のキャンセルは、5月31日(水)以降はできません。
全額ご負担頂きますので予めご了承くださいませようお願い致します。

7. 個人情報取扱いについて

- 1.当社では、旅行申し込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、必要な範囲内において 当該機関等に提供いたします。
- 2.当社、当社のグループ企業である近畿日本ツーリスト(株)等および販売店が取り扱う商品、サービスに関する情報をお客さまに提供させていただくことがあります。
- 3.上記のほか、当社の個人情報の取り扱いに関する方針については、当社の店頭またはホームページでご確認ください。

～お申込み・宿泊に関するお問い合わせ先～

株式会社近畿日本ツーリスト東北 秋田支店 担当：田口・庄子
 〒010-0951 秋田市山王3-1-7 東カンビル2階
 TEL 018-896-4890 FAX 018-896-4922
 営業時間：月～金 9：30～17：30 休業日：土・日・祝日

(旅行企画・実施)

株式会社近畿日本ツーリスト東北 秋田支店
 観光庁長官登録旅行業第 1925号 JATA 正会員 ボンド保証会員 旅行業公正取引協議会会員
 総合旅行業務取扱管理者：小野 亨

※休業日と上記受付時間外の取消・変更のお申し出には対応できません。翌営業日の受付となります。
 ※旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う支店での取引の責任者です。このご旅行のご契約に関し、担当者からのご説明にご不明な点がございましたらご遠慮なく上記の旅行業務取扱管理者にご質問ください。

※詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので、事前にご確認の上、お申込み下さい。

作成基準日：平成29年3月9日

承認番号：0595-17-03002

～総会に関するお問い合わせ先～

東北地区知的障害者福祉協会 担当：八柳
 〒990-2493 山形県山形市美畑町4番地31
 TEL 023-674-8652 FAX 023-674-8653

～研修会に関するお問い合わせ先～

秋田県社会福祉協議会 地域・施設振興部 担当：煙山・横山
 〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館内
 TEL 018-864-2715 FAX 018-864-2840



平成29年度東北地区知的障害者福祉協会 総会・施設長等連絡会議参加申込書

申込締切 平成29年5月2日 (火)

| | |
|--------|----|
| 受付 No. | |
| 新規 | 変更 |
| 取消 | |

旅行条件及び手配旅行に必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報提供について同意の上、下記の旅行に申込みます。

| | | | | |
|------------|----|---------|----------------------------|--------|
| 予約確認書等の送付先 | 県名 | 施設・事業所名 | 役職名 | 申込担当者名 |
| | 住所 | 〒 | TEL : FAX : E-Mail : | |

| No. | フリガナ 氏名 | 役職名 | 性別 | 年齢 | 部会 | 参加費 (a) | 懇親会費 (b) | 宿泊 | | 喫煙 有無 | 合計金額 (a+b+c) | 備考 |
|------|------------------|-----|----|----|----|------------|-------------|-------------|-------------|----------|-----------------|----|
| | | | | | | | | 第1希望 (c) | 第2希望 (d) | | | |
| 例 | アキタ タロウ 秋田 太郎 | 施設長 | 男 | 56 | ② | 5,000 | 7,000 | A 10,000 | C 8,500 | 禁煙 | 22,000 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 〈備考〉 | | | | | | | | | | | | |

※参加申込は平成29年5月2日(火)までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。
 ※喫煙の有無をお伺いいたしましたが、部屋数の関係で希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

(株) 近畿日本ツーリスト東北 秋田支店 FAX番号 018-896-4922

返金先口座 (取消等により返金が発生した場合に使用→未記入でも可)

| | | | | | |
|-----|-----|-------|------|------|----|
| 銀行名 | 支店名 | 普通・当座 | 口座番号 | 口座名義 | 備考 |
| | | | | | |