

■事前参加登録・懇親会登録および宿泊・弁当申込みについて

受付期間：2010年6月1日（火）～2010年9月17日（金）

※参加のお申込みには、「事前参加登録」と、「当日参加登録」があります。

<p>【お申し込み方法】 ※以下2通りの方法がございます。</p> <p>Webからのお申込み ※通信事務手数料無料主催者負担</p> <p>●日鍼会・京鍼会HPよりエントリーシステム （日本旅行 Apollon システム）からお申込み 社団法人日本鍼灸師会 http://www.harikyu.or.jp/ 社団法人京都府鍼灸師会 http://kyoto.harikyu.or.jp/</p> <p>FAX または郵送でのお申込み</p> <p>●事前参加申込みは、別紙「事前参加申込書」をご利用のうえ FAX または郵送にてお願いいたします。 ※ FAX または郵送でお申込みの場合、通信事務手数料としてお一人様500円申し受けます。</p> <p>申込み期日（締切日） 9月17日（金）</p>	<p>【参加登録費】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>事前</th> <th>当日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>正会員</td> <td>8,000円</td> <td>10,000円</td> </tr> <tr> <td>一般</td> <td>12,000円</td> <td>15,000円</td> </tr> <tr> <td>専任教員</td> <td>10,000円</td> <td>12,000円</td> </tr> <tr> <td>学生</td> <td>5,000円</td> <td>6,000円</td> </tr> <tr> <td>学生団体 (20名以上)</td> <td>3,000円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		事前	当日	正会員	8,000円	10,000円	一般	12,000円	15,000円	専任教員	10,000円	12,000円	学生	5,000円	6,000円	学生団体 (20名以上)	3,000円	
	事前	当日																	
正会員	8,000円	10,000円																	
一般	12,000円	15,000円																	
専任教員	10,000円	12,000円																	
学生	5,000円	6,000円																	
学生団体 (20名以上)	3,000円																		

↓

「登録確認書（予約確認書）兼明細書」が届きます。
申込み書到着後、10日以内を目途にご送付させていただきます。調整等により若干の遅れが生じる場合もございますのでご容赦願います。
最終は9月22日（水）頃の予定です。

↓

「請求書」記載口座へ参加費を振込んでいただきます。
●お支払期限 10月1日（金）までに必着でお願い申し上げます。

↓

「大会参加書」と「抄録」がお手元に届きます。（10月上旬予定）

【注意事項】 必ずご一読ください。

※事前参加登録・宿泊申込みをされた方

事前参加登録・懇親会費・宿泊代金・弁当代金他をご入金いただきました後、事前に登録（予約）確認書、（エントリーシステムからお申込みの方はメール）を郵送（および送信）いたします。ご入金後、大会開催1週間前までに登録（予約）確認書が届かない場合は、日本旅行担当者へお問い合わせください。

大会当日、各種受付（大会および宿泊）にて登録確認書（予約確認書）をご提示ください。大会受付では、名札をお渡しいたします。

※事前参加登録締め切りは9月17日（当日消印有効）です。以後は当日登録扱いになります。

※参加費・懇親会費・弁当代金につきましては、お取り消しの場合返金出来かねますことをご了承ください。

※学生団体割引（20名様以上）にてお申込みいただく場合は、必ず FAX または郵送にてお願いいたします。（通信事務手数料無料主催者負担）

※振込手数料はお申込み者のご負担とさせていただきます。

1. ご宿泊のご案内

① 宿泊日 10月9日(土)・10月10日(日)・10月11日(月・祝)の3日間

地区	番号	ホテル名	条件	シングル	ツイン
会場・ 京都駅周辺	1	京都第一ホテル	1泊朝食	8,200円	設定なし
	2	ホテルビスタ京都	1泊朝食無	12,000円	11,000円
	3	京都タワーホテル	1泊朝食	14,000円	設定なし
	4	京都第二タワーホテル	1泊朝食	12,000円	設定なし
	5	アパホテル京都駅前	1泊朝食	10,500円	設定なし
	6	アパホテル京都堀川通	1泊朝食	10,000円	設定なし
	7	京都新阪急ホテル	1泊朝食	18,000円	13,000円
	8	新・都ホテル(懇親会場)	1泊朝食	23,000円	15,000円
三条・四条 河原町周辺	9	コートホテル京都四条	1泊朝食	9,500円	設定なし
	10	ホテルモントレ京都	1泊朝食	18,000円	設定なし
	11	ホテルユニゾ京都	1泊朝食	8,500円	設定なし
	12	ホテルアルファ京都	1泊朝食	10,500円	設定なし
	13	ハートンホテル京都	1泊朝食	10,500円	設定なし
	14	ヴィアイン京都四条室町	1泊朝食	8,000円	設定なし
伏見	15	アーバンホテル京都	1泊朝食	11,000円	設定なし
大津	16	ホテルコムズ大津	1泊朝食	9,500円	設定なし

- *料金はすべてサービス料・税金込みの1名あたりの料金です。
- *確保客室数は限りがあります。ご予約は先着順とさせていただきます。
- *ご希望の施設が満室の場合は、代案をご案内させていただく場合がございます。
- *その他事項につきましては、弊社・主催旅行の約款によります。
- *宿泊機関の予約を取り消された場合、または使用されなかった場合は取消料を頂戴し残額を払い戻しいたします。取消料は下記掲載の通りでございます。
- *ホテルによっては夕食の準備も可能です。日本旅行担当者までお問い合わせください。
- *番号2のホテルビスタ京都のみ朝食なし設定です。(団体での朝食申込みは出来ません。)
- *番号9～14のホテルは、10月10日1泊のみの設定です。
- *番号15、16のホテルは、10月10日、11日の2日間の設定です。

【取消料】

取消日	取消料
宿泊日の8日前まで	宿泊代金の20%
宿泊日の2日前まで	宿泊代金の30%
宿泊日の当日	宿泊代金の50%
無連絡・宿泊日を過ぎて	宿泊代金の100%

2. 懇親会のご案内

- ① 開催日時 10月10日(日) 18:30～20:30
- ② 会場 新・都ホテル地階 「陽明殿」
- ③ 会費 お一人様 10,000円(税金・サービス料込み)

*お申込み後の取消は出来かねますことをご了承ください。

3. 昼食（お弁当）のご案内

- ①ご用意できる日： 10月10日（日）・11日（月）の2日間
②料金： 1食あたり@1,000円（お茶付・税込み）
③受渡場所： 会場内弁当配布場（当日ご案内）

【ご案内】

- *当日の販売はいたしませんのであらかじめご予約ください。
- *お申込み後の取消は出来かねますことをご了承ください。
- *会場周辺には昼食をとれるところがほとんどありませんので、あらかじめお弁当をご注文いただくことをお勧めいたします。
- *ゴミの回収につきましては、弊社より弁当業者に回収を依頼しますのでご安心ください。（詳しい回収方法は当日係がご案内させていただきます。）

4. 交通機関のご案内

- *その他交通機関（JR・航空）の手配をご希望の方は、別紙「申込書（その他欄）」（またはメール）に必要事項をご記入ください。交通手配は、お申込みをいただいた時点からの手配となります。満席の場合もございますので、ご了承ください。団体様の場合は、お得な団体料金にて手配させていただきます。ご希望の団体（個人）様は弊社京都四条支店担当者（新戸しんばし・中村）宛にお問い合わせください。

申込・問い合わせ先

観光庁長官登録旅行業第2号



京都四条支店

第6回日本鍼灸師会全国大会係

担当 新戸（しんばし）・中村

〒600-8006 京都市下京区四条通柳馬場西入 ニッセイ四条柳馬場ビル2階

TEL 075-223-2514

FAX 075-221-1726

E-mail noriyuki_shimbashi@nta.co.jp

営業時間 9:30～17:30（平日）
（土・日曜日・祝祭日休業）

お振込先

みずほコーポレート銀行 十五号支店

普通預金 3105051

かぶ にほんりょこう

口座名義 (株) 日本旅行

- ★大会期間中【10/10（日）～10/11（月）】は、「京都テルサ」内にトラベルデスクを設置させていただきますのでお気軽にお立ち寄りください。

第6回 社団法人 日本鍼灸師会全国大会 In 京都 (第10回臨床学術大会・第47回日青全国集会)

事前参加登録 兼 宿泊・懇親会・弁当申込書



京都四条支店

F A X 0 7 5 - 2 2 1 - 1 7 2 6

フリガナ ----- 申込代表者氏名		TEL FAX 携帯TEL E-mail
申し込み代表者住所 (書類送付先)	〒	取消・変更によるご返金の場合の送金口座 銀行名： 普通 口座番号：当座
勤務先(学校)名		口座名：
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジット決済	

※原則、銀行振込となります。クレジットカードでのお支払いをご希望の方は、請求書到着後、お手数ですが弊社担当までご連絡いただきカードNoをお知らせください。

	フリガナ 氏名	年齢	性別	宿 泊			ツイン利用時の 同室者名		
				ホテル番号	部屋タイプ	10/9	10/10	10/11	
例	シキユ タロウ 鍼灸 太郎	40	男	第1 希望	<input checked="" type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	参加登録	<input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生団体	懇親会(10/10)	<input checked="" type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	弁当	<input checked="" type="checkbox"/> 10/10	<input checked="" type="checkbox"/> 10/11		
1				第1 希望	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	参加登録	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生団体	懇親会(10/10)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	弁当	<input type="checkbox"/> 10/10	<input type="checkbox"/> 10/11		
2				第1 希望	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	参加登録	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生団体	懇親会(10/10)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	弁当	<input type="checkbox"/> 10/10	<input type="checkbox"/> 10/11		
3				第1 希望	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	参加登録	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生団体	懇親会(10/10)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	弁当	<input type="checkbox"/> 10/10	<input type="checkbox"/> 10/11		
その他 (交通手配等ご希望内容)									

※ご案内している以外のホテル・航空機などのご希望をわかりやすくご記入下さい。(折り返しお電話致します。)

※人員が3名を超える場合はおよび学生団体様は、この申込書をコピーしてご利用ください。
 ※当社が、本申込書をFAXまたは郵送で受領後10日以内にお客様へ登録確認書(予約確認書)兼明細書をお送りいたします。10日過ぎても連絡が無い場合は、送信エラー等の可能性がありますので当社へご連絡ください。

(個人情報について) ご記入いただいたお客様の個人情報は、お客様との連絡・登録手続き各種手配に必要な範囲内で、宿泊機関等および手配代行者への提供に利用させていただきます。