

2. 大会参加費について

◎大会参加費（資料代含む）・・・ 14,000円

※大会参加費は、5月1日（月）以降のお取消、当日欠席の場合は返還されません。
但し、希望により大会終了後、資料を送付させていただきます。

※各分科会のご希望を「参加・宿泊等申込書」に、各番号をご記入ください。
設定会場の都合上、参加者の多い会場は人数調整をする場合がありますのでご了承ください。

3. 宿泊・交流会について

[演観光サービスの募集型企画旅行商品です]

【I】宿泊

◎宿泊設定日：令和5年 6月15日（木）1泊 をご用意しています。

別紙の「参加・宿泊等申込書」に申込記号をご記入ください。

※最少催行人員1名様より

申込記号	宿泊ホテル名	部屋タイプ	食事条件	旅行代金
A	ホテル日航奈良	シングル（1名利用）	1泊朝食付	17,000円
B	ピアッツァホテル奈良	シングル（1名利用）	1泊朝食付	15,000円
C	ダイワロイネットホテル奈良	シングル（1名利用）	1泊朝食付	11,000円
D	コンフォートホテル奈良	シングル（1名利用）	1泊朝食付	9,000円
E	スーパーホテルLohas JR奈良駅	シングル（1名利用）	1泊朝食付	10,000円
F	スーパーホテルJR奈良駅前	シングル（1名利用）	1泊朝食付	9,500円
G	ABホテル	シングル（1名利用）	1泊朝食付	12,000円
H	スマイルホテル奈良	シングル（1名利用）	1泊朝食付	9,500円
J	アパホテル 近鉄奈良駅前	シングル（1名利用）	1泊朝食付	16,000円

(税・サ込)

【ご案内】

※原則として、先着順にて調整をさせていただきます。仕入れ部屋数の関係で満室になった場合は、他のホテルへ変更をお願いする場合がありますので、予めご了承ください。

※各ホテルは「1泊朝食付」プランですが、今後の状況にて朝食が提供できない場合がありますのでご了承ください。その場合は朝食代の返金はございません。

※前泊・後泊のご希望がございましたらお問い合わせください。

※宿泊ホテル内においての電話代、飲料代、クリーニング代等、個人的費用は旅行代金に含まれてません。チェックアウト時に各自にてご精算ください。

乗用車なども各施設の契約駐車場・一般駐車場となりますことを、予めご了承ください。

出来る限り公共交通機関をご利用くださいます様お願い申し上げます。

【II】交流会（夕食：懇親会） 設定日：令和5年 6月15日（木）

設定日	食事会場	料理内容	旅行代金	備考
6月15日（木）	ホテル日航奈良 〔4F 飛天の間〕	卓盛料理	9,000円	イス・テーブル (税・サ込)

※お申込みの際には「参加・宿泊等申込書」の申込欄に○印をお付けください。

4. 特別な配慮が必要な方へ

車イスの使用等で会場・客室設備面での特別な配慮が必要な方は、申込書記入欄にその旨をご記入ください。出来る限りのご対応を致します。

5. 変更・取消について

- (1) お申込み後の変更・取消は、内容を申込書に記入いただきFAXにてご連絡ください。尚、お電話での変更・取消はトラブルの原因になりますのでお受けできません。
- (2) 参加費につきましては、**5月1日(月)**以降のお取消の場合は返還されません。
- (3) 宿泊等の取消は下記の「ご旅行条件について」内の取消料金をご確認ください。

取消基準のFAXは営業日・営業時間内を有効といたします

ご旅行条件について

●券集型企画旅行契約

この旅行は、株式会社濱観光サービスが旅行企画・実施するものであり、旅行に参加されるお客様は、当社と券集型企画旅行契約を締結することになります。

●取消料金 お客様はいつでも取消料金をお支払いいただくことで契約を解除することができます。

項目	20日～8日前	7日～2日前	前日	当日	無連絡
宿泊	20%	30%	40%	50%	100%
交流会(夕食)	50%	100%	100%	100%	100%

●個人情報の取り扱いについて

ご旅行申込に際して提出いただいた個人情報につきましては、お客様との連絡の為や宿泊・運送機関等の提供するサービスの手配及び受領の為の手続きに利用させていただくほか、必要な範囲内で当該機関等及び手配代行者に提供いたします。また、研究会参加者名簿作成等の為に、主催者事務局にも提出いたします。当社の個人情報の取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。

旅行企画・実施 (お問い合わせ)

(社)全国旅行業協会保証会員/奈良県知事登録旅行業第2種76号

株式会社 濱 観光 サービス

〒633-0001 奈良県桜井市三輪115-1

TEL 0744-45-3515 FAX 0744-45-3988

<受付時間> 月曜日～金曜日 9:00～18:00 休業日:土曜・日曜・祝日

第54回 近畿児童養護施設研究協議会 奈良大会

[担当者] 吉田 隆宏 (よしだ たかひろ) 役職:営業主任

第54回 近畿児童養護施設研究協議会 奈良大会 参加・宿泊等 申込書

済観光サービス / 受付欄
/

★お申込締切日：令和5年 4月28日(金) 必着

★お申込先 FAX：0744-45-3988

■参加券・ご請求書の送付先をご記入ください。参加券等の送付先と請求書の宛先が違う場合は、必ず下記欄にご記入ください。

★お申込日 月 日

都道府県名 市名	所属 団体名	所属団体 ご住所	〒 _____
ご連絡 担当者	請求書 宛先	参加券・請求書 等送付先	(TEL) - - (FAX) - -

■代表者も含め参加される全員分の必要事項をご記入ください。用紙不足の場合はコピーしてお使いください。

例	ふりがな 参加者氏名	性別	記載順で名簿作成します 所属団体 役職名等	参加費 14,000円	分科会		交流会 9,000円	宿泊ホテル [6月15日]		費用合計	備考欄
					第1希望	第2希望		第1希望	第2希望		
	なら たらう 奈良 太郎	男	奈良児童学院 施設長	○ 14,000	1	2	○ 9,000	A 17,000	B	40,000	お申込の記載順に 大会参加者名簿は 作成します
1											
2											
3											
4											
5											

記入欄

合計
金額 円

- 記入例をご参考にボールペン等にて明確にご記入ください。 ※必ず控えをお取りください。
- 参加券・その他の書類等に関しては、表記の所属先及び住所へご送付いたします。
- 費用の納入に関しましては「済観光サービス」より請求書が届いたのちにご送金をお願いいたします。
- ご予約内容の最終決定は、後日送付いたします書類等にてご確認をお願いいたします。
- 申込の記載順に大会参加者名簿を作成いたしますので、所属・役職もご記入をお願いします。

★払戻し返金の際での「振込先口座名」を、下記にご記入ください。

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義 (カタカナ)
		普通 当座		

株式会社 済観光サービス
〒633-0001 奈良県桜井市三輪115-1
TEL 0744-45-3515
FAX 0744-45-3988
営業 平日 9:00~18:00 休業日：土・日・祝日
奈良大会 吉田 隆宏 (役職)
担当者 営業主任