

第 31 回日本小切開・鏡視外科学会

【宿泊プランのご案内】

1. 宿泊プランのご案内

(株式会社 JTB コーポレートセールスとの募集型企画旅行契約となります。旅行条件書(要約)もご参照下さい。)

- ◆宿泊設定期間 : 2018年6月28日(木)~30日(土) 計3泊 *1泊のみでも承ります。
- ◆宿泊条件: 1泊朝食付(サービス料・消費税込)のお一人様あたりの金額です。
- ◆添乗員は同行いたしません。
- ◆最少催行人員: 1名
- ◆「申込書」の宿泊申込欄にご希望の申込記号をご記入下さい。(第2希望もご記入下さい。)
- ◆先着順に受付致します。希望ホテルが満室の場合は代案にてご案内いたしますこと、ご了承下さい。
- ◆宿泊プランの行程

日次	行程(往復の交通費は含まれておりません)	食事条件
1日目	自宅または前泊または各地→(交通はお客様負担)→各宿泊施設 (泊)	朝× 昼× 夕×
2日目	各宿泊施設→(交通はお客様負担)→自宅または後泊または各地	朝○ 昼× 夕×

番号	ホテル名	申込記号	旅行代金 (1室1名利用)	申込記号	旅行代金 (1室2名利用)	ホテルアクセス
1	ANA クラウンプラザホテル広島 (1名様:シングルルーム 2名様:ツインルーム利用)	1-S	(28日・29日)16,200円 (30日)23,760円	1-T	(28日・29日)13,500円 (30日)21,600円	広島駅より路面電車で約20分。 「袋町駅」にて下車、徒歩約1分。
2	オリエンタルホテル広島 (1名様:シングルルーム 2名様:ツインルーム利用)	2-S	(28日・29日)12,420円 (30日)17,280円	2-T	(28日・29日)11,880円 (30日)14,580円	広島駅より路面電車で約15分。 「八丁堀」にて下車、徒歩約8分
3	ホテルヴィアイン広島 (シングルルーム利用)	3-S	12,000円	-	-	広島駅南口出口より徒歩約1分

注)当宿泊プランでは眺望、禁煙・喫煙等の部屋指定は出来かねます。予めご了承ください。

2. お申し込み方法及び今後のスケジュールに関して

裏面の申込書にご記入いただき、2018年6月7日(木)までに郵送またはFAXにてお申し込み下さい。個人情報保護の観点からFAXの場合は、番号の押し間違いにご注意頂き、お手数ですが、送信後着信確認のご連絡をお願い致します。お申込み締切り後、「予約確認書面」・「お支払いのご案内」等を郵送致します。

3. 旅行代金お支払いについて

銀行振り込みにてお願い致します。尚、銀行口座につきましては、郵送させていただきます「お支払いのご案内」に記載をさせていただきます。

4. 変更・取消について(取消日は旅行開始日の前日から起算してさかのぼった日となります。)

- ・お申込み後の変更・取消の際は、必ず書面(郵送又はFAX)にてご連絡をお願いいたします。
- ・取消料は、取消を受付けた取消日により、お一人様につき下記の取消料を申し受けますので、予めご了承ください。
- ・土・日・祝祭日・営業時間外の変更・取消は翌営業日扱いとなりますのでご了承ください。
- ・変更・取消による返金は、大会終了後1ヶ月までを目途とさせていただきます。

取消日	7日前までの解除	6日前~前日の解除	旅行開始日当日 18時までの解除 (連絡あり)	当日の18時以降の解除又は無連絡の不参加
取消料 (お一人様)	無 料	20%	50%	100%

5. 個人情報の取扱いについて

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させていただくほか、お申込みいただいた宿泊・運送機関等の提供するサービスの手配及びサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。

6. お申込み・お問合せ

JTBコーポレートセールス 法人営業横浜支店内
第31回日本小切開・鏡視外科学会 宿泊受付デスク
TEL045-316-4602 FAX045-316-5701
営業時間:月～金曜日 9:30～17:30(土日・祝日休業)
総合旅行業務取扱管理者:西山 健太郎
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル6階
E-mail:jtb_convention@bwt.jtb.jp

《ご旅行条件書(要約)のご案内》

◆お申込みの際は、必ず旅行条件書(全文)をお受け取り頂き、事前にご確認の上、お申込みください。

【募集型企画旅行契約】

この旅行は、(株)JTBコーポレートセールス(東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビルディング12階 観光庁長官登録旅行業第1767号。以下「当社」という)が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は、当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。又、契約の内容・条件は、各プランごとに記載されている条件のほか、下記条件、出発前にお渡しする確認書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

【旅行のお申込み及び契約成立時期】

- ①所定の申込書に所定の事項を記入し、下記のお申込金を添えてお申し込みください。お申込金は、旅行代金お支払いの際差し引かせていただきます。
- ②電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段でお申込みの場合、当社が予約の承諾の旨通知した翌日から起算して3日以内に申込書の提出と申込金の支払をしていただきます。
- ③旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領したときに成立するものとします。
- ④お申込金(おひとり)6,000円～旅行代金。

【旅行代金のお支払い】

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって10日目にあたる日より前(お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日まで)にお支払ください。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の署名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払いいただくことがあります。この場合のカード利用日は、お客様からお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

【お客様による旅行契約の解除】

お客様は、所定の取消料を支払うことにより、いつでも旅行契約を解除することができます。お客様は、下記内容により旅行契約を解除する場合は、取消料無しで、いつでも旅行契約を解除することができます。①内容に重要な変更があった時。②旅行代金が増額した時。③旅行実施が不可能となる恐れが大きい時。④当社がお客様に別途定める期日までに最終旅程日程を提出しなかった時⑤当社の責任で旅行実施が不可能となった時。

【旅行代金に含まれるもの】

各プランごとに明示した宿泊費、食事代、運送機関の運賃・料金、旅行取扱料及び消費税、これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払い戻しいたしません(コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません)。

【特別補償】

当社は、当社又は当社が手配を代行させた者の故意又は過失の有無にかかわらず、募集型企画旅行約款別紙特別補償規程に基づき、お客様が募集型企画旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、その身体、生命又は手荷物上に被った一定の損害について、以下の金額の範囲において、補償金又は見舞金を支払います。・死亡補償金:1,500万円・入院見舞金:2～20万円・通院見舞金:1～5万円・携行品損害補償金:お客様1名につき～15万円(但し、補償対象品1個あたり10万円を限度とします。)

【国内旅行保険の加入について】

旅行先において、けがをした場合、多額の治療費、移送費等がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への損害賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。詳細は、販売店の係員にお問合せください。

【事故等のお申出について】

旅行中に、事故等が生じた場合は、直ちに同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又は、お申込店にご通知ください。(通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知下さい。)

【個人情報の取扱いについて】

当社及び販売店は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

当社は、旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人情報を土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名及び搭乗される航空便名等に係る個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。尚、これらの個人情報の提供の停止を希望される場合は、お申込店に出発前までにお申し出ください。

【旅行条件・旅行代金の基準】

この旅行条件は2017年11月1日を基準としています。又、旅行代金は2017年11月1日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し、担当者からの説明にご不明な点があれば、ご遠慮なく上記の取扱管理者にお尋ねください。



旅行企画・実施

JTBコーポレートセールス



観光庁長官登録旅行業第1767号
日本旅行業協会正会員
東京都千代田区霞が関3-2-5
霞が関ビルディング12階〒100-6051

FAX : 045(316)5701

お申込締切日:2018年6月7日(木)

※お手数ですが、FAX 送信後は着信確認のお電話をお願い致します。

(045-316-4602)

第 31 回日本小切開・鏡視外科学会 【宿泊申込書】

フリガナ			
お申込人名			
ご住所	〒 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅		
電話・FAX	☎ ()	FAX	()

①	フリガナ	年齢	性別	希望ホテル タイプ記号	宿 泊 日			第2希望 タイプ記号
	宿 泊 者 名				6/28(木)	6/29(金)	6/30(土)	
		歳	男・女					

②	フリガナ	年齢	性別	希望ホテル タイプ記号	宿 泊 日			第2希望 タイプ記号
	宿 泊 者 名				6/28(木)	6/29(金)	6/30(土)	
		歳	男・女					

★必要事項をご記入(宿泊日欄に○×印)下さい。

★申込書は1部屋毎の申し込みとなります。

1室1名ご利用の方は①の欄に、1室2名ご希望の方は、①・②の両欄にご記入下さい。

★必ず第2希望ホテルもご記入下さい。

★申込書が足りない場合はこの用紙をコピーしてご利用下さい。

《お支払い方法》

・銀行振込 …………… 弊社指定の口座へお振込みいただきます。お振込みのご案内は、お申込締切後、ご郵送いたします。