

地域サテライトケア全国サミット part IV

参加登録・宿泊・懇親会のご案内

【日 時】 2007年8月6日(月)～8月7日(火)
【会 場】 ホテルニューオータニ長岡(NCホール)

「地域サテライトケア全国サミット part IV」が新潟県長岡市にて開催されることを心よりお喜び申し上げます。
皆様の参加登録・宿泊・懇親会のご案内を弊社が担当させていただくことになりました。
社員一同万全の体制で準備いたす所存でございます。
多数のご参加を心よりお待ちしております。

近畿日本ツーリスト株式会社
仙台イベント・コンベンション支店
支店長 後藤 憲二

1. 参加登録(申込)について

参加費 お一人様 13,000円(当日資料代含む)

- 参加ご希望の方は、添付の申込書に必要事項をご記入の上、**7月17日(火) 必着**で **FAX (022-221-6188)** までお送り下さい。
参加登録申込書は、宿泊・懇親会の申込書も兼ねております。
- 参加お申込後の参加取消や大会当日欠席の場合、参加費の返金はいたしません。
ただし、セミナー終了後「大会参加券」を事務局にご送付いただければ資料を送付いたします。
- 参加人員は300人を予定しております。

2. 懇親会について

- 日 時：8月6日(月) 18:00～19:30
- 会 場：ホテルニューオータニ長岡
- 参加費：8,000円
- 定 員：200人(*先着順)
- 参加ご希望の方は申込用紙の懇親会欄に
○印をご記入下さい。

会場までの交通のご案内

※ホテルニューオータニ長岡には、以下の交通手段をご利用いただくと便利です。

- 長岡駅から徒歩1分
- 長岡 I.C から車で約15分
- 中之島・見附 I.C から車で約25分

*駐車場の台数に限りがございますのでお早めにお越し下さい。



3. 宿泊について

- 宿 泊 日：2007年8月5日(日) ～ 8月7日(火) *3日間のお申込が可能です。
- 宿泊条件：1泊朝食付き、サービス料・税込み、お一人様当たりの料金

■ 宿泊ホテル

ホテル名	部屋タイプ	料 金	申込番号	交通案内
ホテルニューオータニ長岡	シングル	9,800円	A-1	長岡駅から徒歩1分
	ツイン	9,300円	A-2	
	ツイン(1名利用)	12,300円	A-3	
ホテルアルファワン長岡	シングル	6,300円	B-1	長岡駅から徒歩1分
	ツイン	6,000円	B-2	
ホテルニューグリーンパル	シングル	7,800円	C-1	長岡駅から徒歩1分
	ツイン	7,200円	C-2	
長岡ターミナルホテル	シングル	8,000円	D-1	長岡駅隣接
	ツイン	7,500円	D-2	
ルートイン長岡駅前	シングル	6,700円	E-1	長岡駅から徒歩2分
	ツイン	6,000円	E-2	
ホテルニューグリーンプラザ	シングル	8,300円	F-1	長岡駅から徒歩1分
	ツイン	7,800円	F-2	
長岡グランドホテル	シングル	8,900円	G-1	長岡駅から徒歩2分
	ツイン	8,100円	G-2	
ホテルニューグリーン	シングル	7,800円	H-1	長岡駅から徒歩1分
	ツイン	7,200円	H-2	
ホテルメッツ長岡	シングル	6,500円	I-1	長岡駅隣接

※ホテルタイプの宿泊料金は、1泊朝食付、サービス料、消費税込みの料金です。

※ホテル及び部屋タイプのご希望は、先着順とさせていただきます。ご希望のタイプが満室の場合は、他のタイプに変更になる場合がございますのでご了承下さい。(第2希望をご記入下さい。)

※ツイン料金は、1部屋2人宿泊でのお一人様当たりの料金です。

4. 申込方法

- 申込書に必要事項をご記入の上、**7月17日(火)必着**でFAXにてお申込下さい。
- 申込先：近畿日本ツーリスト(株)仙台イベント・コンベンション支店
「地域サテライトケア全国サミット part IV」デスク
TEL：022-222-4141 FAX：022-221-6188
- 申込締切後、7月18日(水)より順次、予約関係書類および請求書を送付いたします。
- 予約関係書類到着後、指定期日までにお振込みをお願いいたします。
- お一人様につき、通信連絡費・事務手数料として500円を申し受けさせていただきます。

5. 変更・取消について

- お申込後の変更・取消は必ずFAXにて当社にご連絡下さい。
- 参加費についてはお申込後のキャンセルは出来ませんので予めご了承下さい。
- 変更・取消料（受付日は当社受付時間とさせていただきます。）

取 消 日	宿 泊	懇 親 会
7/18以降～8/2まで	50%	50%
8/3以降～前日まで	100%	100%
当日および無連絡	100%	100%

6. 個人情報の取扱いについて

- 当社は、参加申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報は、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込いただいた運送・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の手続きに必要な範囲で利用させていただきます。また、大会事務局に提出させていただきます。それ以外の目的でご提供いただく個人情報は利用いたしません。

7. その他

- 今回のセミナーではお弁当のご準備・受付をしておりません。
ホテル付近の飲食店にて各自お取り下さい。
なお、会場内への飲食物の持込はできませんのでご了承下さい。

8. お申込・お問合せ先

近畿日本ツーリスト(株)仙台イベント・コンベンション支店

〒980-0021 仙台市青葉区中央一丁目7番20号 東邦ビル4階

担当者 蛸名(えびな)・及川(おいかわ)

TEL：022-222-4141 FAX：022-221-6188

E-mail：sendai-ec@or.knt.co.jp *受付時間・平日/9：00～17：45(土・日・祝日/休み)

地域サテライトケア全国サミット part IV 参加申込書

近畿日本ツーリスト(株)
仙台イベント・コンベンション支店
〒980-0021 仙台市青葉区中央一丁目7番20号 東邦ビル4階
TEL:022-222-4141 FAX:022-221-6188

都道府県

申込先FAX 022-221-6188 締切日 7月17日(火)

フリガナ			〒	—	勤務先 ・ 自宅	(○印)	受 付 月 日
申込代表者氏名			住 所				
勤務先・施設名			電話番号	() — ()	FAX番号	() — ()	
事業者番号							

○請求書等の関係書類は上記にご記入いただきました。住所・申込代表者宛てに送付致します。太枠内のご記入をお願い致します。

○用紙が不足の場合は、コピーしてお使い下さい。○お申込時お一人様につき、通信連絡費・事務手数料として500円いただきますので、ご了承下さい。

※介護保険事業者のお記入

○請求書等の関係書類は上記にご記入いただきました、住所・申込代表者宛てに送付致します。太枠内のご記入をお願い致します。

○用紙が不足した場合は、コピーしてお使い下さい。○お申込時お一人様につき、通信連絡費・事務手数料として500円いただきますので、ご了承下さい。

○この用紙を受け取りましたら、受領確認のFAXを返信させていただきます。3日以内に返信なき場合はご連絡下さい。

○変更・取消の場合は控えに加筆・修正をしてFAX願います。

フリガナ		性別	宿泊				懇親会	
参加者氏名	職名		8/5(日) (前泊)	8/6(月) (当日泊)	8/7(火) (後泊)	第2希望		同室者名 (部屋組合せ)
	ナガオカ タロウ	男	A-1	B-1	C-1		ナガオカ ジロウ	○
(例)	長岡 太郎						施設長	
1								
2								
3								
4								
5								

変更取消の際に返金が生じた場合の振込口座 ※振込口座は記入可能な場合のみお願いします。未記入で返金が生じた場合は、お電話にて確認させていただきます。

[illegible]

クレジット決済希望の方はご記入下さい。

力一ト名： 力一ト番号： 有効期限： 力一ト決済の方のお名前(ローマ字)：

通信欄