

第9回ユニットケア全国セミナー

参加登録・宿泊・懇親会・昼食弁当のご案内

【日 時】2007年9月8日(土)～9月9日(日)

【会 場】滋賀県立文化産業交流会館

「第9回ユニットケア全国セミナー」が滋賀県米原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・昼食弁当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。

(株)日本旅行 仙台団体旅行支店
支店長 小林 克夫

1. 参加登録（申込）について

参加費 お一人様 15,000円（当日資料代含む）

*特養・老健・医療施設ユニットケア研究会交流会員につきましては お一人様 12,000円

（1会員お一人様に限り割引となります。申込書の会員欄に必ず会員番号をご記入願います。）

○ 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、8月3日（金）必着で

FAX（022-222-7570）までお送り下さい。

参加登録申込書は、宿泊・懇親会・昼食弁当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致します。

○ 参加人員は800人を予定しております。

2. 分科会について

○ 開催要綱をご覧のうえ、参加ご希望の分科会番号（1～5までと特別公開セミナーを御希望の方は6）を申込用紙の分科会欄にご記入下さい。

○ 各分科会には参加人員に定員がございます。先着順にて受付させていただきますので、第一希望から第三希望まで必ずご記入下さい。

3. 懇親会について

○ 日 時：9月8日（土） 19時～21時

○ 会 場：彦根プリンスホテル（プリンスホール）

○ 参加費：7,500円（大会会場～懇親会会場、懇親会会場～長浜・彦根のシャトルバス代を含みます）

○ 定 員：400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。

4. 宿泊について

- 宿 泊 日：2007年9月7日（金）～9月9日（日） ＊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（ツインの場合は2名様一室利用の場合の1名様分の料金です。）（旅館は、1泊2食の設定もございます。）
- 彦根プリンスホテルは、懇親会参加者の宿泊を優先させていただきます。

●長浜地区（米原駅より 列車10分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9/7・8・9			
グリーンホテル YES長浜	1泊朝食	シングル	8,060 円	A-1	長浜駅より 徒歩1分 大会会場まで車で約20分	A
		ツイン	7,140 円	A-2		
		トリプル	6,090 円	A-3		
長浜ロイヤルホテル	1泊朝食	洋室(4名定員)	10,290 円	B-4	長浜駅より 徒歩7分 大会会場まで車で約20分	B
北ビワコホテル グラツィエ	1泊朝食	シングル	10,980 円	C-1	長浜駅より 徒歩10分 大会会場まで車で約20分	C
ビジネスホテルいずみ	1泊朝食	シングル	7,350 円	D-1	長浜駅より タクシー5分 大会会場まで車で約15分	D
		ツイン	6,720 円	D-2		
国民宿舎 豊公荘	1泊2食	和室(3名定員)	7,880 円	E-3	長浜駅より 徒歩5分 大会会場まで車で約20分	E

●彦根地区（米原駅より 列車5分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9/7・8・9			
グランデュークホテル	1泊朝食	シングル	7,670 円	F-1	彦根駅より 徒歩3分 大会会場まで車で約15分	F
		ツイン	7,140 円	F-2		
彦根プリンスホテル	1泊朝食	ツイン	9,980 円	G-2	彦根駅より タクシー7分 大会会場まで車で約10分	G
ホテルサンルート彦根	1泊朝食	シングル	8,610 円	H-1	彦根駅より 徒歩2分 大会会場まで車で約15分	H
		ツイン	7,560 円	H-2		
彦根びわこホテル	1泊朝食	シングル	7,980 円	I-1	彦根駅より タクシー5分 大会会場まで車で約20分	I
		ツイン	7,980 円	I-2		
ビジネスホテル彦根	1泊朝食	シングル	7,350 円	J-1	彦根駅より タクシー5分 大会会場まで車で約20分	J
		ツイン	6,300 円	J-2		
彦根ステーション ホテル	1泊朝食	シングル	7,350 円	K-1	彦根駅より 徒歩7分 大会会場まで車で約10分	K
		ツイン	6,300 円	K-2		
双葉荘	1泊2食	和室(5名定員)	13,650 円	L-5	彦根駅より タクシー6分 大会会場まで車で約15分	L

●近江八幡地区（米原駅より 列車 快速20分 普通30分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9 / 7・8・9			
ホテルニューオウミ	1泊朝食	シングル	9,980 円	M-1	近江八幡駅から 徒歩1分 大会会場まで車で約50分	M
		ツイン	9,450 円	M-2		
グリーンホテルYES 近江八幡	1泊朝食	シングル	8,400 円	N-1	近江八幡駅から 徒歩7分 大会会場まで車で約50分	N
		ツイン	7,880 円	N-2		

●守山地区（米原駅より 列車 快速30分 普通45分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9 / 7・8・9			
琵琶湖リゾートクラブ	1泊朝食	和室(3名定員)	8,400 円	O-3	守山駅から タクシー25分 大会会場まで車で約80分	O
		和室(4名定員)	8,400 円	O-4		
守山アートホテル	1泊朝食	シングル	7,350 円	P-1	守山駅から タクシー10分 大会会場まで車で約80分	P

●草津地区（米原駅より 列車 快速33分 普通50分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9 / 7・8・9			
クサツエストピア ホテル	1泊朝食	シングル	11,030 円	Q-1	草津駅より 徒歩3分 大会会場まで車で約90分	Q
		ツイン	9,450 円	Q-2		
アーバンホテル草津	1泊朝食	シングル	8,510 円	R-1	草津駅より 徒歩5分 大会会場まで車で約90分	R
ホテルボストンプラザ 草津	1泊朝食	シングル	9,980 円	S-1	草津駅より 徒歩3分 大会会場まで車で約90分	S

●大津地区（米原駅より 列車 快速45分 普通65分）

宿泊施設名	食事 条件	室タイプ	宿泊料金	申込 番号	交通案内	地図 番号
			9 / 7・8・9			
大津プリンスホテル	1泊朝食	ツイン	13,000 円	T-2	大津駅より タクシー10分 大会会場まで車で約90分	T

5. 昼食弁当について

- 9月9日（日）分の昼食弁当をお申しいただけます。
- 料金：1,000円（お茶付き、税込）
- ご希望の場合は、申込用紙の弁当欄に○印をご記入下さい。
- 会場近くには食事施設が大変少ないので、ご利用をお勧めいたします。

6. 申込方法

- 申込書に必要事項をご記入の上、**8月3日（金）必着**でFAXにてお申込下さい。
- 申込先： ㈱日本旅行仙台団体旅行支店「ユニットケア全国セミナー」デスク
TEL：022-261-4511 FAX：022-222-7570
- 申込締切後、8月上旬より順次、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。

7. 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	弁 当
8/30以降～9/3まで	20%	50%	50%
9/4以降～前日まで	50%	100%	100%
当日および無連絡	100%	100%	100%

8. 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に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。

9. お申込・お問合せ先

㈱日本旅行仙台団体旅行支店

〒980-0021 仙台市青葉区中央2丁目1-7 三和ビル3階 担当者：林、吾妻、鈴木、佐藤

TEL：022-261-4511 FAX：022-222-7570

E-mail:sendai_danryo@nta.co.jp

*受付時間・平日／9：00～18：00 土・日・祝日／休み

第9回ユニットケア全国セミナー参加申込書

申込先FAX 022-222-7570 締切日8月3日(金)

株式会社日本旅行仙台団体旅行支店
980-0021 仙台市青葉区中央2-1-7 3F
TEL:022-261-4511 FAX:022-222-7570

都道府県

フリガナ	〒		—		勤務先 (○印) 自宅		日本旅行受付月日
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 <small>※介護保険事業者のみ記入</small>							

○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・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。

NO	フリガナ	職名	性別	会員(12,000円) 一般(15,000円)	分科会			宿 泊					懇親会 9／8(土) 7,500円	屋食弁当 9／9(日) 1,000円	
	参加者氏名				第1希望	第2希望	第3希望	9／7(金) (前泊)	9／8(土) (当日泊)	9／9(日) (後泊)	第2希望	第3希望			同室者名 (部屋組合せ)
(例)	シガ タロウ 滋賀 太郎	施設長	男	会 員 一 般	1	2	3	A2	A2	A2	D2	F2	滋賀 二郎	○	○
1				会 員 一 般											
2				会 員 一 般											
3				会 員 一 般											
4				会 員 一 般											
5				会 員 一 般											
6				会 員 一 般											

会員番号【	* 会員の方は、会員番号を必ず記入願います(未記入は一般と同額となります。また、1会員お一人様に限り割引となります。)	
通信欄		
変更取消の際に返金が生じた場合の振込口座		
銀行名・支店名：	普通・当座	口座番号：
		口座名義：

