

第 2 3 回日本消化器内視鏡学会九州セミナー

◆◆◆◆◆ 宿泊のご案内 ◆◆◆◆◆

この度、福岡におきまして、『第23回日本消化器内視鏡学会九州セミナー』が開催されるにあたり、ご参加の皆様のご便宜をお図りする為、宿泊のお世話を「(株)JTB九州イベントコンベンションセンター」が担当させて頂くことになりました。ご参加の皆様が安全・快適に学会プログラムを終了して頂く為、十分な配慮をいたす所存でございます。是非お誘い合わせの上、ご利用下さいますようご案内申し上げます。

【 ご宿泊のご案内 】 設定日：平成22年1月29日(金)～1月30日(土)

ホテル番号	ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号	最寄の駅からの所要時間
①	ホテルオークラ福岡	シングル	19,500円	1-S	地下鉄天神駅徒歩約6分 地下鉄中洲川端駅直結
		ツイン	15,500円	1-T	
		ツインのシングル利用	24,000円	1-TS	
②	IP ホテル福岡	シングル	9,000円	2-S	地下鉄天神駅徒歩約6分 地下鉄中洲川端駅徒歩約1分
③	博多エクセルホテル東急	シングル	15,500円	3-S	地下鉄天神駅徒歩約5分 地下鉄中洲川端駅徒歩約2分
		ツイン	16,000円	3-T	
④	ホテルアセント福岡	シングル	7,500円	4-S	地下鉄天神駅徒歩約2分
⑤	ホテルエクレール博多	シングル	7,300円	5-S	地下鉄中洲川端駅徒歩約3分

◆宿泊料金は、朝食付・税金・サービス料込みの一人様当たりの料金です。

◆希望部屋タイプ(申込記号)でお申込み下さい。なおホテルのご希望については、お申込み順に申し受け致しますが、満室の場合はご希望に添えない場合がございますので予めご了承の上、第2希望まで必ずご記入をお願い致します。

【 お申込・支払・取消方法について 】

お申込締切日：平成22年1月15日(金)

別紙申込書に必要事項をご記入の上、JTBコンベンションサポートセンターまで FAX 又は郵送にてお申し込み下さい。
通信手数料としてお一人様につき300円ご請求致しますのでご了承下さい。

- ◆締切後、宿泊確認証等と同時にご請求書をお送り致しますので、銀行振込又は、クレジットカードにてお支払ください。
 - ◆宿泊確認証・請求書等は、学会の7日前までに発送致します。
 - ◆お申込み受付後、一旦 FAX にて予約の回答を致します。
 - ◆銀行振込における振込手数料は各自ご負担頂きますようお願い申し上げます。
- 取消料について：変更・取消のご連絡につきましては、必ず FAX または郵送にてお願い致します。
- お申込み後、お客様のご都合でご予約を取り消される場合、1名様に対して下記の取消料を申し受けますので予めご了承願います。



8日前まで	7日前より2日前まで	前日	当日以降・連絡なし等
無料	宿泊料の20%	宿泊料の50%	宿泊料の100%

※上記取消日は弊社営業日・営業時間内を基準といたしますのでご注意ください。

※ご変更・お取消は必ず文書(FAX等)により、下記JTBコンベンションサポートセンターまでご連絡下さい。

【お申込み・お問い合わせ先】(受付業務代行) JTB コンベンションサポートセンター

TEL: 092-751-2102 FAX: 092-751-4098
〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6F
(営業時間) 月～金曜日 9:30～17:30 土・日曜・祝日は休業

旅行条件 (要約)

●募集型企画旅行契約

この旅行は、(株)JTB九州(福岡市中央区長浜1-1-35 観光庁長官登録旅行業第1770号。以下「当社」といいます。)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(以下「旅行契約」という)を締結することになります。又、旅行条件は宿泊プラン条件のほか、下記条件、出発前にお渡しする確定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：所定の申込書にご記入いただき、FAX又は郵送にてお申込み下さい。旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、申込金又は旅行代金を受領したときに成立いたします。
- 旅行代金に含まれるもの：宿泊プランに明示した宿泊料金、食事代及び消費税等諸税。
- 個人情報の取扱いについて：当社は申込書等に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用致します。
- この旅行条件は2009年11月5日を基準としております。

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、ご連絡なく上記の取扱管理者にお訊ねください。

総合旅行業務取扱管理者：平尾 武敏



旅行企画・実施
(株)JTB九州イベントコンベンションセンター



観光庁長官登録旅行業第1770号
日本旅行業協会正会員
福岡市中央区長浜1-1-35

第23回日本消化器内視鏡学会九州セミナー

◆◆◆ 申 込 書 ◆◆◆

フリガナ		勤務先等			
申込み代表者名					
郵送物送付先 ご住所	〒 ー	(勤務先・自宅)	TEL	()	
			FAX	()	
	フリガナ	宿 泊			備 考 (同室者名等)
	氏 名	申込記号	1/29(金)	1/30(土)	
記入例	フクオカ タロウ 福岡 太郎	1-T	×	○	福岡 花子
1					
2					
3					
4					

※ ツインをご希望の方は、備考欄に同室者名をご記入下さい。

【お支払い方法】 該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入下さい。

1. 銀行振込にて支払い 2. クレジットカードにて支払い
(利用カード会社の番号に○印を付けて下さい。)

利用カード会社名	
1 JTBカード	6 マスターカード
2 ダイナース	7 DCカード
3 日本信販	8 AMEX
4 JCB	8 ゼゾン
5 VISA	9 その他カード()
引落しカード番号及び有効期限 カード No. _____ 年 _____ 月まで有効	
クレジットカード ご署名	セキュリティコード NO : (カード裏面の署名の右上に記載)

《お申込み・お問い合わせ先》

JTB コンベンションサポートセンター 『第23回日本消化器内視鏡学会九州セミナー』係

〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6F
 TEL: 092-751-2120 FAX: 092-751-4098
 (営業時間) 月~金曜 9:30~17:30 土・日曜・祝日は休業