

平成26年度 第10回記念 一般社団法人全国知的障害者施設家族会連合会全国大会

大会参加・宿泊・経験交流会申込みご案内

期日:平成26年10月21日(火)～10月22日(水)

会場:ロワジュールホテル豊橋

愛知県豊橋市藤沢町141 TEL(0532)48-3131

このたび、平成26年10月21日(火)・22日(水)に、『平成26年度 第10回記念 一般社団法人全国知的障害者施設家族会連合会全国大会』が愛知県豊橋市で盛大に開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

さて、本大会の開催にあたりましてご参加される皆様方の参加、宿泊等のお取扱を名鉄観光サービス株式会社豊橋支店にてお世話させて頂くこととなりました。大会の成功をお祈りし、社員一同精一杯お手伝いをさせていただく所存でございます。

何卒よろしくお願い申し上げます。

名鉄観光サービス(株)豊橋支店
支店長 稲垣 秀人

参加申込みのご案内

1.お申込みについて

別紙申込書に必要事項をご記入いただき、下記の要領でお申込み下さい。宿泊確認等の準備がございますので、それぞれのお申し込み期日は厳守していただきますようお願い申し上げます。
変更事項が生じた場合は、すみやかに弊社までご連絡下さい。

大会参加申込はFAXにて
名鉄観光サービス(株)豊橋支店へ
FAX(0532)55-8602

【申込期間】 本要綱到着後～申込締切日は**8月28日(木)**です。

10月上旬頃に名札(大会参加券・宿泊利用券等も兼用)と請求書を弊社より、直接各参加者様宛へ発送いたします。

10月15日(水)までに参加券等の内容をご確認いただき、請求金額を指定口座にお振込み下さい。

振込先銀行:三菱東京UFJ銀行新東京支店
口座 番号 :普通 3318411
口 座 名 :名鉄観光サービス株式会社

2.参加・宿泊等について

① 大会参加 1名様につき 5,000円

【10月1日以降の取消は、お返しいたしません。研究大会の資料の発送にかえさせていただきます。】

② 経験交流会 1名様につき 7,000円

③ 宿泊 ツインの場合 9,500円(1泊朝食付) シングルの場合 11,000円(1泊朝食付)

【ご案内】

※部屋タイプをツイン(¥9,500円)またはシングル(¥11,000円)をお選び下さい。なおツインの場合は同室希望者名を申込書の備考欄にご記入ください。

※喫煙・禁煙のご希望がある場合は申込書の備考欄にご記入下さい。

※宿泊施設内においての電話代、お部屋での飲物代、クリーニング代等個人的費用は旅行代金に含まれていません。チェックアウト時に各自にてご精算下さい。

3.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、申込書備考欄にその旨をご記入下さい。確認後、ご連絡させていただきます。

4.変更・取消について

(1)申込み後変更・取消は、FAXにて速やかにご連絡下さい。

(2)宿泊・情報交換会等の取消につきましては、下記「ご旅行条件について」の取消料にてご確認下さい。

取消基準は、郵便の場合は消印日、FAX通信の場合は営業日・営業時間内を有効とさせていただきます。

ご旅行条件について

● 取消料/お客様はいつでも取消料をお支払いいただくことにより契約を解除することができます。

	20日～8日前	7日～2日前	前日	当日	無連絡
宿泊	20%	30%	40%	50%	100%
情報交流会	無料	無料	50%	100%	100%
大会参加費	100%	100%	100%	100%	100%

◆個人情報の取扱について(<http://www.mwt.co.jp/index.shtml>)

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、お客様との連絡のためや宿泊・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。また大会名簿作成等のため主催者事務局にも提出致します。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。

<参加・宿泊等申込先> 観光庁長官登録旅行業第55号

旅行企画・実施 名鉄観光サービス株式会社 豊橋支店

〒440-0888 愛知県豊橋市駅前大通り2-29

TEL0532-54-8241 FAX0532-55-8602 【担当 今泉・原】

《営業時間》月曜日～土曜日 9:00～17:30 定休日 日曜、祝祭日