

第19回 日本赤十字看護学会学術集会 宿泊プランのご案内

1.ホテルのご案内 (旅行代金一覧) 【宿泊日】平成30年7月6日(金)・7日(土)の2泊

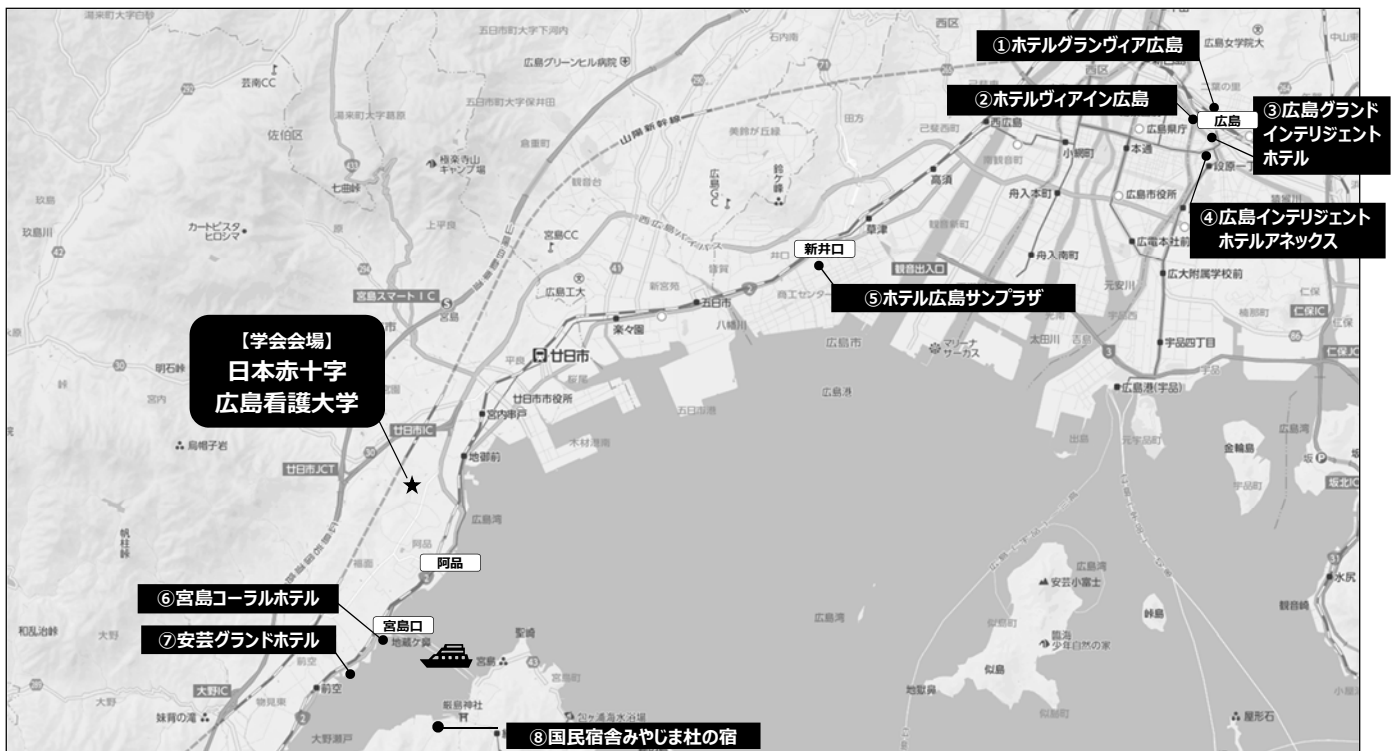
	ホテル名	部屋タイプ (バス・トイレ付)	宿泊 申込記号	旅行代金 大人お1人様あたり	ホテルへのアクセス
1	ホテルグランヴィア広島	シングル	1S	14,000円	JR広島駅 新幹線口直結
2	ホテルヴィアイン広島	シングル	2S	10,700円	JR広島駅南口から 徒歩1分
		ツイン(2名)	2T	7,800円	
3	広島グランドインテリジェントホテル	シングル	3S	11,200円	JR広島駅南口から 徒歩3分
		ツイン(2名)	3T	8,600円	
4	広島インテリジェントホテルアネックス	シングル	4S	9,400円	広電稲荷町電停から 徒歩1分
5	ホテル広島サンプラザ	シングル	5S	8,900円	JR新井口駅から 徒歩5分
6	宮島コーラルホテル	シングル	6S	(7/6) 8,600円 (7/7) 9,700円	JR宮島口駅から 徒歩5分
		ツイン(2名)	6T	(7/6) 8,000円 (7/7) 9,000円	
7	安芸グランドホテル	シングル	7S	(7/6) 8,500円 (7/7) 10,500円	JR宮島口駅から 車5分 (送迎バスあり)
		和室(3名)	7W3	(7/6) 10,500円 (7/7) 12,500円	
		和室(4名)	7W4	(7/6) 9,500円 (7/7) 11,500円	
8	国民宿舎みやじま杜の宿	ツイン(2名)	8T	14,600円	宮島栈橋より 車・タクシー10分 (送迎あり)
		和室(3名)	8W3	14,000円	
		和室(4名)	8W4	13,500円	

※1泊朝食付(⑧国民宿舎みやじま杜の宿は1泊2食付)の料金となります。 ※最少催行人員:1名

※学会会場は、日本赤十字広島看護大学です。

JR広島駅(南口)からJR阿品駅下車(約25分)または広電宮島方面行電車にて広電阿品駅下車(約50分)
広電バス阿品台線「日赤看護大学経由阿品台行き」約10分 日赤看護大学 下車

2.宿泊ホテル位置図



宿泊プラン行程			行程	
1日目	1日目		出発地……各自……ホテル(各自でチェックイン)	広島泊
2日目		1日目	出発地又は前泊地……各自……ホテル(各自でチェックイン)	広島泊
3日目	2日目	2日目	ホテル(各自でチェックアウト)……各自……	出発地

3.お申込について

■申込方法

宿泊申込書に必要事項をご記入の上、6月10日(日)までに、FAX又は郵送にてお申込下さい。

■変更・取消について

お申込内容の変更・取消が生じた場合には変更内容を訂正の上、弊社宛にFAXまたはメールにてご連絡下さい。(お電話での申込・変更・取消は受付しておりませんのでご注意ください。)

土・日・祝祭日及び営業時間外の変更・取消は受付できません。翌営業日扱いとなりますので、ご注意ください。

■予約確認書の発送とお支払いについて

6月中旬～下旬を目途に予約確認書兼請求書等を発送いたします。

クレジットカード決済ご利用のご案内

※クレジットカードは2018年8月まで有効なカードをお使い下さい。

ご利用代金の精算手続き

- ・カードのご精算手続きは、予約確認書兼請求書の交付時(6月中旬～下旬)とさせていただきます。
- ・別途、ご利用のカード会社から送付されます明細書を必ずご確認ください。
- ・引き落とし回数は、原則1回払いとなります。
- ・状況によりご連絡を頂いたカードがご利用頂けない場合は、改めて他の支払方法についてご相談させていただく場合がございます。

銀行振込ご利用のご案内

請求書、到着後、指定期日までに代金をお振込み下さい。なお恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担にてお願い致します。

【振込先】

銀行名：三菱東京UFJ銀行 支店名：振込第二支店 普通口座：8490397
 口座名義：株式会社近畿日本ツーリスト中国四国
 (カブツリガイヤキョウニッポンツウリストチユウクワク)

■取消料のご案内

お申し込み後、お客様の都合で取り消しされる場合は、取消日により、1名につき下記の取消料を申し受けます。また、旅行代金は送金手数料を差し引き、学会終了後に返金させていただきます。無連絡取消があった場合は2日目以降も自動的に取消とさせていただきます。

学会当日の会場での返金及び領収は致しかねますので、何卒ご了承ください。

*支店営業時間外に頂戴した取消、変更については翌営業日での取扱とさせていただきます。

プラン/ 取消日	20日前 ～8日前	7日前 ～2日前	前日	当日の 10時まで	当日の10時以降 旅行開始後 無連絡不参加
宿泊取消料	20%	30%	40%	50%	100%

※ご注意ください。

- 1泊朝食付または1泊2食付(諸税サービス料込み・弊社事務手数料含む)・お一人当たりの金額です。
- お申込につきましては、申込書到着順とさせていただきます。
- お部屋数には限りがございますので、ご希望施設が満室の場合は、調整させて頂く場合がございます。
- 申込書には必ず第2希望までご記入下さい。
- 添乗員は同行いたしません。

4.ご旅行条件書（抜粋） ※詳しい旅行条件を説明した書面をお渡し致しますので、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

この旅行は株式会社近畿日本ツーリスト中国四国（以下「当社」という）が企画・募集し実施する企画旅行であり、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。また、旅行条件は下記によるほか、出発前にお渡しする確定書面、及び当社の「旅行業約款（募集型企画旅行契約の部）」によります。

■旅行のお申し込み及び契約の成立について

指定の申込書にご記入頂き、所定の手続きにてお申し込み下さい。

旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、申込金または旅行代金を受領したときに成立するものとします。

■旅行代金に含まれるもの

ご案内に明示した宿泊費、食事代、企画料金及び消費税等諸税。

■旅行の催行中止

最少催行人員に満たないときは旅行の実施をとりやめることがあります。この場合は旅行開始日の前日から起算してさかのぼって13日目に当たる日より前に通知します。

■個人情報の取扱について

1.（株）近畿日本ツーリスト中国四国（以下「当社」）およびご旅行をお申込みいただいた受託旅行者（以下「販売店」）は、旅行申込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客さまとの連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、当社の旅行契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険の手続き上必要な範囲内において当該機関等に提供いたします。

また、旅行先でのお客さまのお買物等の便宜のため、お客さまのお名前および搭乗される航空便等に係る個人情報を、電子的方法等で免税店等の事業者提供いたします。

お申込みいただく際には、これらの個人情報の提供についてお客さまに同意いただくものとします。

2.当社は当社が保有するお客さまの個人情報を商品開発や商品案内など販売促進活動、お客さまへのご連絡や対応のために、当社グループ企業および販売店と共同利用させていただきます。

当社グループ企業および販売店が共同利用する個人情報は以下のとおりです。

住所、氏名、電話番号、年齢、生年月日、性別、商品購入履歴、メールアドレス

3.上記のほか、当社の個人情報の取り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。

4.上記の他、当社の個人情報の取り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（<http://www.kntcs.co.jp/privacy/>）でご確認下さい。

■旅行サービスについて

お客様に旅行サービスの提供を受ける為の書面（予約券・引換証など）をお送りいたしますので、旅行サービスの提供を受ける為の手続きは、お客様ご自身で行ってください。

■基準期日

この旅行条件は平成29年9月5日現在を基準としております。

KNT 中国四国 159617090001

観光庁長官登録旅行業第1926号
一般社団法人日本旅行業協会正会員  ボンド保証会員  旅行業公正取引協議会会員

近畿日本ツーリスト
株式会社近畿日本ツーリスト中国四国

＜旅行企画・実施＞ 株式会社 近畿日本ツーリスト中国四国 広島支店
〒730-0032 広島市中区立町1-24 有信ビル7階
担当：近藤 デスク：坂本
総合旅行業務取扱管理者：田中 将史
TEL：082-502-0909 FAX：082-221-7039
E-mail：jrcsn-hij@or.kntcs.co.jp
（営業時間：10：00～17：00／土・日・祝日休業）

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う支店での取引の責任者です。
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
旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

【申込先】

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 広島支店
 〒730-0032 広島県広島市中区立町 1-24
 TEL : 082-502-0909 E-mail: jrdsn-hij@or.kntcs.co.jp

FAX : 082-221-7039

第 19 回 日本赤十字看護学会学術集会 宿泊申込書

《太枠の中は必ずご記入下さい》

申込締切日：平成 30 年 6 月 10 日（日）

フリガナ			
申込代表者氏名			
連絡先住所 (回答書送付先)	〒 (勤務先 ・ ご自宅) ※いずれか○印をご記入ください		
勤務先 (所属)		部・科名	
TEL		FAX	
携帯電話		E-mail	
お支払い方法	※いずれかお選びください <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード [VISA / MASTER / JCB / AMEX / DINERS / UC / DC / NICOS]		
カード番号		有効期限	年 月

(フリガナ) 申込者氏名	性別	禁煙は ○	宿泊希望ホテル		
			7/6 (金)	7/7 (土)	第2希望
(例) ｷﾝﾃｯ 如 近鉄 太郎	男	○	1S	1S	2S
1.	男・女				
2.	男・女				
3.	男・女				
4.	男・女				
5.	男・女				

* 宿泊日毎に上記記載の宿泊申込記号をご記入ください* 宿泊希望ホテルの第二希望もご記入下さい。
 * 禁煙ルームは数に限りがあるためご希望に沿えない場合もございます。予めご了承頂きますようお願い申し上げます。

【通信欄】 その他設定日以外のご宿泊やご要望・ご連絡事項があればご記入下さい。