

第 54 回日本病院・地域精神医学会総会 《参加登録・懇親会・宿泊・有料シャトルバスのご案内》

日 時 2011 年 11 月 18 日（金）～19 日（土）

学会会場 沖縄コンベンションセンター（宜野湾市）

参加費 【事前登録】 会員 8,000 円 非会員 9,000 円 当事者・家族・学生 2,000 円
【当日参加】 会員 10,000 円 非会員 11,000 円 当事者・家族・学生 2,000 円

懇親会 2011 年 11 月 18 日（金） 18：30～20：00 会費 6,000 円
沖縄コンベンションセンター会議場 A1

※当日申込についてはお受け出来ません。必ず事前登録をお願い致します。

お弁当 2011 年 11 月 19 日（土） 1,000 円（税込） 幕の内（お茶付）

※沖縄コンベンションセンター付近は食事箇所が少ない為、お申込をおすすめ致します。

※なお 11 月 18 日（金）はランチタイムセッションを企画しています。

【宿泊のご案内】

宿泊設定期間：2011 年 11 月 17 日（木）～11 月 19 日（土）の 3 泊（4 日間）

ご旅行料金：大人お一人様 1 泊朝食付（税・サービス料込）

最少催行人員 1 名／添乗員は同行しません。

NO	ホテル名	部屋タイプ・宿泊料金				会場までの所要時間
		申込記号	1 名 1 室	申込記号	2 名 1 室	
1	ラグナガーデンホテル	1S	16,800 円	1T	11,550 円	学会会場から約徒歩 8 分
2	沖縄レインボーホテル	2S	7,500 円	2T	6,500 円	会場まで車で約 30 分
3	ホテルルートイン那覇泉崎	3S	7,000 円	3T	5,500 円	

※宿泊のご予約は先着順にて受付致します。部屋タイプが満室等の場合、部屋タイプ又は上記以外のホテルにてご案内させて頂く場合もございます。2 名 1 室をお申込みの方は必ず備考欄に同室者名もご記入下さい。

【有料シャトルバスのご案内】

ご旅行代金 大人お一人様あたり 片道 1,000 円（最少催行人員 30 名様）

設定日	申込記号	行 程
11/18 （金）	往路 A	宿泊設定ホテル（8：00 頃発）⇒⇒沖縄コンベンションセンター（8：30 着）
	復路 B C	沖縄コンベンションセンター（18：30 頃発）⇒⇒宿泊設定ホテル（19：00 着）
		沖縄コンベンションセンター（20：30 頃発）⇒⇒宿泊設定ホテル（21：00 着）
11/19 （土）	往路 D	宿泊設定ホテル（8：00 頃発）⇒⇒沖縄コンベンションセンター（8：30 着）
	復路 E	沖縄コンベンションセンター（16：00 頃発）⇒⇒宿泊設定ホテル（16：30 着）

【注意】ラグナガーデンホテルについては徒歩圏内の為、有料シャトルバスの運行はございません。

【お申込について】

□ 事前登録お申込み締切日 2011年9月30日(金)17:00まで

お申込書に記入後、ご郵送にてお申込下さい。万が一FAXにて送信される場合には、お手数ですが、必ず着信確認をお願い致します。

※お申込後、回答書及びご請求書を送付させていただきます。指定期日までにお振込み下さい。

(お振込み手数料については、お客様にてご負担願います。)

※旅行契約は、株式会社JTB 沖縄が契約の締結を承諾し、ご旅行代金を受領したときに成立するものとします。期日までに、入金を確認出来ない場合、ご予約を弊社にて取消する場合もございます。

【予約確認書の発送について(お振込確認後)】

お振込み確認後、ご出発の2週間～10日前頃に予約確認証を発送させていただきます。

【変更・取消について】

ご変更・お取消は郵送もしくはFAXにてご連絡下さい。FAXにて送信された場合には必ず着信確認をお願い致します。ご予約の変更・取消については、以下の料金を申し受けます。

参加登録・懇親会

参加費、懇親会費については入金後の取消についてはご返金出来ません。予めご了承下さい。

宿泊・有料シャトルバス

	契約解除の日	取消料(宿泊)	取消料(有料シャトルバス)
旅行開始日の前日から 起算してさかのぼって	1. 10日目にあたる日以降の解除	無料	旅行代金の20%
	2. 3日目にあたる日以降の解除(3、4を除く)	旅行代金の20%	旅行代金の30%
	3. 旅行開始日当日の解除	旅行代金の50%	旅行代金の50%
	4. 旅行開始後の解除又は無連絡不参加	旅行代金の100%	旅行代金の100%

※上記の当該日数は、ご利用日の前日から起算した日数とさせていただきます。

※ご変更・お取消に伴うご返金は、学会終了後、当該取消料と振込(送金)手数料を差し引き送金させていただきます。

お申込み・お問合せ先

別紙のお申込書に記載しております、ご旅行条件(全文)をご一読の上、別紙申込書に必要事項をご記入頂き、下記宛にご郵送にてお送り下さい。FAXにて送信される場合には、お手数ですが必ず着信確認をして頂きますよう、お願い致します。

当社は申込書等に記載されておりますお客様の個人情報について、お客様との連絡の為に使用させて頂くほか運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領の為に必要範囲内で利用させていただきます。

〒900-0006 沖縄県那覇市おもろまち4-19-30 DLビル2階
「第54回日本病院・地域精神医学会総会」デスク
TEL:098-861-5539/FAX:098-869-3424
担当 宮城、稲田、新屋
受付時間 09:30～17:00(平日) 09:30～12:00(土) 日曜、祝日はお休み