

第27回 中四国精神保健福祉士大会

～参加登録・懇親会・宿泊申込のご案内～

開催日:2011年12月10日(土)～12月11日(日)



感動のそばに、いつも。

JTB中国四国 広島支店

〒730-0031 広島県広島市中区紙屋町2-2-2 紙屋町ビル2階

第27回 中四国精神保健福祉士大会のご案内

拝啓 この度「第27回中四国精神保健福祉士大会」が広島において開催されます事を心よりお慶び歓迎申し上げます。

ご参加されます皆様方の参加登録・懇親会・宿泊の手配をJTB中国四国広島支店がさせていただきます事になりました。大会が成功の裡に終了いたしますよう、万全の体制で取り組ませていただく所存でございます。皆様方のご来広を心よりお待ちしております。

敬具

株式会社 J T B 中国四国 広島支店

■お申込み(出席参加登録)のご案内

- 1) 期 日 2011年12月10日(土) ~ 12月11日(日)
- 2) 開催場所 広島国際会議場 〒730-0811 広島市中区中島町1-5(平和記念公園内)
TEL:082-242-7777
- 3) 参加費用 会員 6,000円、非会員 7,000円、学生 3,000円
※会員とは、中国・四国地方各県の精神保健福祉士協会もしくは日本精神保健福祉士協会の会員を指します。
(上記金額はJTB事前受付・入金に参加費用になります。当日新規受付は各1,000円高くなります)
- 4) 申込方法
お申込みは専用の申込用紙に必要事項を記入し、FAX、郵送又はメールにてJTB中国四国広島支店までお申込みください。
- 5) 分科会について
2日目の分科会は、必ず第2希望までご記入ください。希望者多数の場合、調整させていただくことがございますので、ご了承ください。
- 6) **申込締切日 2011年11月 4日(金) JTBまで申込書必着**
- 7) 締切日を過ぎての申込みについては、JTB担当者までお問い合わせください。

■懇親会のご案内

- 1) 期 日 2011年12月10日(土) 18:30~20:30
- 2) 開催場所 広島国際会議場 ダリア2
- 3) 参加費用 6,000円

■旅行代金(宿泊料金)のご案内 【 設定日:2011年12月10日(土) ~ 12月11日(日)の1泊 】

宿泊ホテル名	S シングルルーム		T ツインルーム		駐車場 情報	備 考
	記号	金額 (お一人様あたり)	記号	金額 (お一人様あたり)		
Aホテルサンルート広島	A-S	8,800円	A-T	7,500円	1泊/ 1,000円	国際会議場から徒歩約5分
B三井ガーデンホテル広島	B-S	9,000円	B-T	7,500円	1泊/ 1,300円	国際会議場から徒歩約8分
Cドーミーイン広島	C-S	8,600円	C-T	-	1泊/ 1,300円	国際会議場から徒歩約6分
Dコンフォートホテル広島	D-S	5,500円	D-T	4,500円	1泊/ 1,200円	国際会議場から徒歩約6分

※最少催行人員:1名 添乗員:なし(宿泊施設でのチェックインはお客様ご自身で行っていただけます。)

- 1) 表示料金は、1泊朝食付き 税サービス料込みのお一人様あたりの今大会用の金額です。
- 2) 申込用紙の宿泊希望欄にホテル記号をご記入ください。
(記入例 ホテルサンルートのシングルルーム希望の場合…A-S、ツインルームの場合…A-Tと記入ください)

3) 受付は先着順とさせていただきます。部屋数には限りがありますので、必ず第2希望までご記入ください。第2希望の記載がない場合は、弊社にて振り分けさせていただくこともございますので、予めご了承ください。

■登録料について

お申込み1件(申込代表者1名)につき、登録料として500円申し受けます。申込用紙の合計金額に加算し、請求致します。お申込み後、全取消があった場合も登録料は申し受けます。予めご了承ください。

■お支払い方法のご案内

- 1) お申込み受付後、予約が確定次第、予約券及び料金明細書、請求書をお送りさせていただきます。
- 2) お支払いは銀行振込となります。請求書が到着後、11月30日(水)迄に指定口座へお振込みください。

■変更・取消について

- 1) 「申込用紙」に変更後の内容を上書きご記入の上、FAX、郵送又はメールにてJTB広島支店までお送りください。
- 2) お電話での変更及び取消はお受けできませんので、予めご了承ください。
- 3) 弊社営業時間外のご連絡は、翌営業日受付扱いとさせていただきます。
- 4) JTB広島支店へのご連絡がない変更・取消につきましてはご返金できませんのでご了承ください。尚、変更・取消によるご返金は大会終了後となります。(振込み手数料はご本人払いとなります。)

※取消料

取消日	15日前まで	14～8日前	7～2日前	前日	当日	無連絡
参加	無料			半額	全額	
懇親会	無料		2,000円	全額		
宿泊	無料	代金の20%	30%	40%	50%	全額

■要約筆記など

要約筆記、手話通訳が必要な方は、申込用紙にご記入ください。

■託児コーナー(定員12名)

会場内で無料の託児コーナーを設けます。希望される方は、申込用紙にご記入ください。申込み受け付け後、大会事務局より確認のご連絡を差し上げます。

なお、サービスの時間帯は12月10日(土)12:30～18:20、12月11日(日)9:00～12:40、託児可能なお子さんの年齢は、満1歳～未就学児となっています。会場の都合上、定員に達した場合はお断りすることがございますので、ご了承ください。

※「株式会社 ヤクルト山陽 プティット事業」に委託して運営する予定です。

■申込用紙送付先・お申込に関するお問い合わせ

(株)JTB中国四国 広島支店

「第27回 中四国精神保健福祉士大会」係

〒730-0031 広島市中区紙屋町2丁目2-2紙屋町ビル2階

TEL(082)542-2715 FAX(082)542-2738

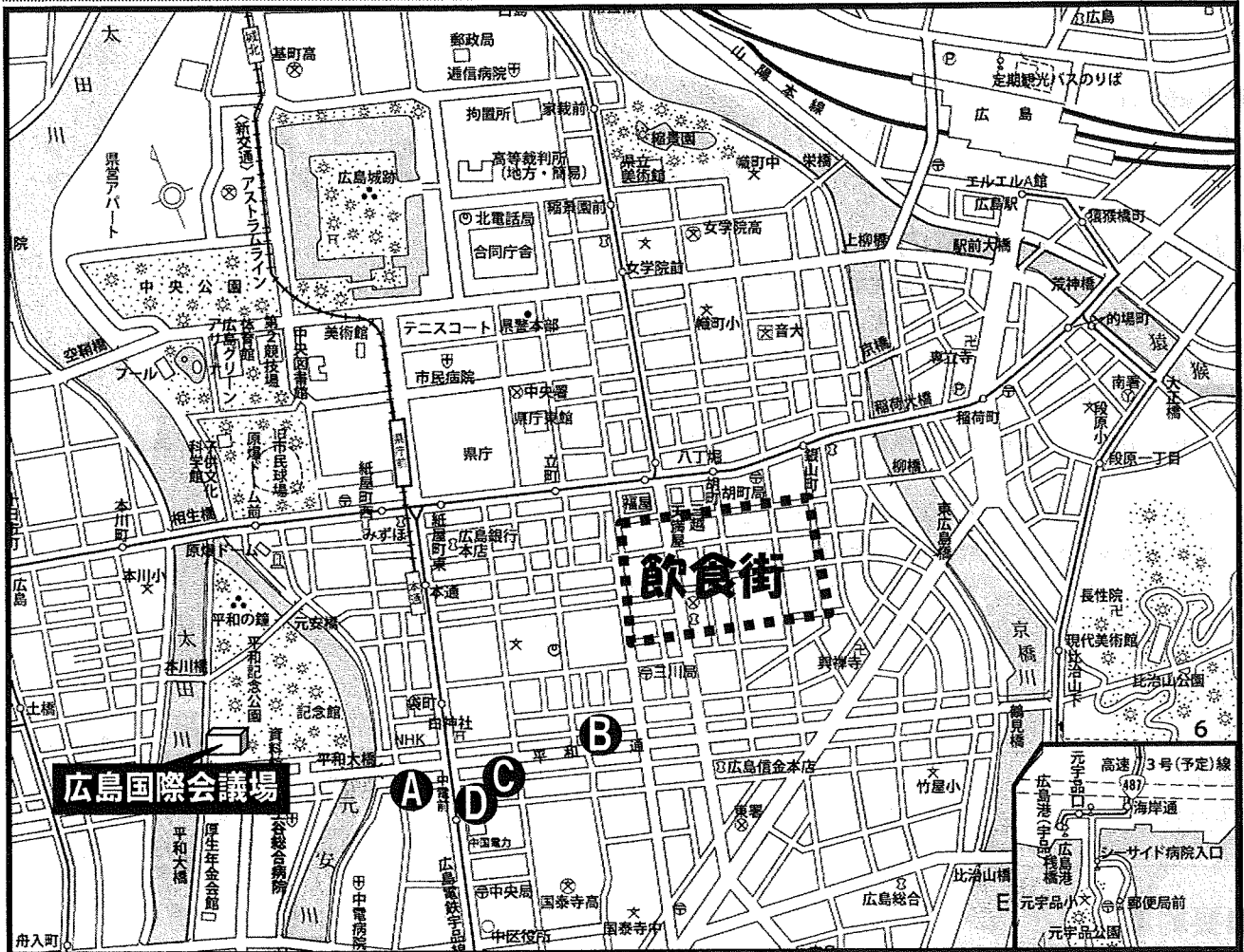
担当/藤原・仙波 営業時間/平日 9:30～17:30

<E-mail>ec_hij@cs.jtb.jp

旅行企画・実施 **JTB中国四国**

観光庁長官登録旅行業第1769号
日本旅行業協会正会員
広島市中区紙屋町2-1-22 〒730-0031

●会場付近案内図



【国際会議場へのアクセス】

【路面電車利用(所要時間:約20分)】

- 広島駅発 ①番線 広島港(宇品(うじな))行「袋町」下車、徒歩5分。
- 広島駅発 ②番線 宮島行「原爆ドーム前」下車、徒歩5分。
- ⑥番線 江波(えば)行「原爆ドーム前」下車、徒歩5分。

【タクシー】

JR広島駅南口前より 所要時間:約15分

【バス利用(所要時間:約20分)】

JR広島駅 南口バス乗り場A-3ホームより、
広島バス24号線吉島営業所または、吉島病院行き「平和記念公園」下車すぐ。

●募集型企画旅行契約(要約)

この旅行は、(株)JTB中国四国(広島市中区紙屋町2-1-2 観光庁長官登録旅行業第1769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」)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、別途お渡しする旅行条件書(全文)、出発前にお渡しする最終日程表と称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。当社約款に定めのない事項については、法令または一般に確立された慣習によります。

●旅行のお申込み及び旅行契約成立

所定の申込書にご記入いただき、郵送又はFAX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、旅行代金を受領したときに成立するものといたします。

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日から起算してさかのぼって13日目にあたる日より前(もしくは当社が指定する期日までに)お支払いください。

●旅行代金に含まれるもの

各プランに明示した宿泊費、移動研修費及び消費税等諸税。

●前項ほかは旅行代金に含まれません。その一部を例示します。

クリーニング代、電話電報料、追加飲食等個人的性質の諸費用及びそれに伴う税・サービス料金、ご自宅から発着地までの交通費。

●個人情報の取扱について

当社は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。また、大会運営に伴い大会主催事務局へ情報を提出し利用させていただきます。

●この旅行条件は2011年7月1日を基準としております。又旅行代金は2011年7月1日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

第27回 中四国精神保健福祉士大会 広島大会 申込用紙

FAX 082-542-2738 担当: 藤原・仙波行
 <E-mail> ec_hij@csjtbj.jp

※2011年11月 4日(金)必着

申込代表者	フリガナ		県	TEL
	氏名			
	書類送付先	〒 _____		FAX

JTB記入欄	

No.	フリガナ 氏名	施設名	性別	参加種別と 事前申込料金	12月10日	12月11日		12月10日 懇親会	宿泊申込み				合計費用 (円)	
						分科会の番号を記入			12月10日 宿泊	第1希望 ホテル記号	第2希望 ホテル記号	同室者名 (ツイン希望の方)		宿泊料金
						第1希望	第2希望							
例	ヒロシマ タロウ 広島 太郎		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円	○	②	③	<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input checked="" type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	A-S	B-S		8,800円	21,800円
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円				<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円				<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円				<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円				<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 6000円 <input type="checkbox"/> 非会員 7000円 <input type="checkbox"/> 学生 3000円				<input type="checkbox"/> 出席 (6,000円) <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					

【記入上の注意】

- 申込代表者には送付先住所に関係書類を郵送いたしますので、お手数ですが、名前(フリガナ)・施設名・住所・郵便番号などもれなくご記入ください。
 - 宿泊は部屋数に限りがございますので、第2希望まで必ずご記入ください。ツイン利用の場合は、「同室者名」欄に同室者名をご記入ください。
 - 申込人数が多数の場合でこの申込書が足りない場合は、コピーしてご記入ください。
 - 変更・取消の場合のみ右記の返金先をご記入ください。
 - 申込1件(申込代表者1名)につき、登録料といたしまして500円申し受けます。
- ※ ご記入いただいた個人情報、大会参加手続き及び手配業務のために利用いたします。

備考: 車イス利用 希望する
 手話通訳 希望する
 要約筆記 希望する
 託児サービス 希望する

《変更・取消の場合は返金先をご記入ください》

_____ 銀行 _____ 支店

■口座科目 当座 普通
 ■口座番号 _____
 ■口座名義 _____

合計 _____ 円

(プラス別途登録料500円申し受けます)

申込者No.	子の年齢	性別	利用日
			<input type="checkbox"/> 12月10日
			<input type="checkbox"/> 12月11日
			<input type="checkbox"/> 12月10日
			<input type="checkbox"/> 12月11日

※ 後日詳細確認のご連絡をさせていただきます。