

第 32 回日本肺癌学会ワークショップ

宿泊のご案内

会 期：2017 年 7 月 1 日（土）
会 場：旭川グランドホテル

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、第 32 回日本肺癌学会ワークショップが北海道旭川市にて開催される運びとなりましたことを心よりお喜び申し上げます。学会にご参加の皆様の宿泊・交通のお手配を弊社にてお取り扱いさせて頂くことになりましたので、ここにご案内申し上げます。多数の皆様のご利用をお待ち申し上げます。

謹白

JTB 北海道 旭川支店

1. 宿泊のご案内（募集型企画旅行）

◆旅程表

日次	行 程	食 事
1	ご自宅又は前泊地又は各地 ……（各自移動、お客様負担） …… 各宿泊施設（泊）	朝：× 昼：× 夕：×
2	各宿泊施設 ……（各自移動、お客様負担） …… ご自宅又は前泊地又は各地	朝：○ 昼：× 夕：×

移動交通費はお客様負担となります。

※一部ホテルの朝食はホテルからの無料提供のため朝食は含まれません。

※早朝の交通機関をご利用で朝食を召し上がれない場合も、返金はありません。

添乗員：同行いたしません 募集人員：50 名（最少催行人員：1 名）

◆出発（宿泊）設定日：2017 年 6 月 30 日（金）～7 月 1 日（土）【1 泊 2 日の設定】

※上記設定日以外についてはお問合せ下さい。

設定ホテル	セールスポイント アクセス	室タイプ	宿泊代金 （朝食付）	申込 記号
旭川グランドホテル （旭川市 6 条通 9 丁目）	ワークショップ会場 旭川駅より徒歩 13 分	シングル	12,000 円	A-1
		ツインの 1 名利用	20,000 円	A-2
ホテルクレッセント旭川 （旭川市 5 条通 8 丁目）	旭川グランドホテル向かい 旭川駅より徒歩 13 分	シングル	10,000 円	B-1

◆宿泊プランについての注意事項

- 1) 上表の宿泊代金は、1 泊あたり、税・サービス料込のお一人様の代金です
- 2) 先着順での受付とさせていただきます。満室の場合は、第 2 希望のホテルでご案内させていただきます。

2. お申込から参加券等の受け取りまで

◆申込・お支払・手続関連

- ①別紙申込書に必要事項をご記入の上、F A X か郵送にてお申込下さい。
※ご郵送の場合は必ず原本の控え（コピー）を保管して下さい。
※変更・取消の場合は変更箇所を明記し F A X または郵送にてお知らせ下さい。
- ②ご出発の 3 週間前頃に、確定書面（請求書・ご宿泊券等）をご郵送致します。
※確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約を同封いたしますので事前にご確認下さい。
- ③請求書に記載の期日までにご送金下さい。恐れ入りますが振込手数料はお客様にてご負担下さい。
※領収証は金融機関の受領印のある振込票をもってそれにかえさせていただきます。

◆お申込先・お問い合わせ先

<p>株式会社 JTB 北海道 旭川支店 担当：西澤・市江 〒070-0031 旭川市 1 条通 9 丁目 50 番地 3 第一生命ビル 2 階 TEL：0166-24-2176 FAX：0166-25-7399 営業時間 平日 9:30～17:30（土・日・祝日は休業日となります）</p>
--

◆申込締切

申込締切日：2017 年 6 月 2 日（金）

締め切り後もお申込をお受けいたしますが、ご希望に添えない場合もございます。

承認番号 16-137

必ずお読みください

ご旅行条件（要約）

お申し込みの際には、必ず旅行条件書（全文）をお受け取りいただき、事前に内容をご確認の上お申し込みください。

●募集型企画旅行契約

この旅行は（株）JTB北海道旭川支店（北海道旭川市1条通9丁目第一生命ビル2階 観光庁長官登録旅行業第978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。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あります。

●旅行のお申し込み及び契約成立時期

- （1）所定の申込書に所定の事項を記入しお申し込みください。
- （2）旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領した時に成立するものとします。但し本契約に関しましては、後日送付する請求書に基づく旅行代金のお振込が完了した時点で、旅行契約が成立したものとします。

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって13日目にあたる日より前（お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日までに）にお支払ください。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の署名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払いいただくことがあります。この場合のカード利用日は、お客様からお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

●取消料（宿泊プラン：募集型企画旅行契約）

旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除されるときは、次の金額を取消料として申し受けます。

	契約解除の日	取消料（お1人様）
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって	1. 6日目にあたる日以前の解除	無料
	2. 5日目にあたる日以降の解除（3～5を除く）	取消人員14名以下の場合：無料 取消人員15名以上の場合：旅行代金の20%
	3. 3日目にあたる日以降の解除（4～5を除く）	旅行代金の20%
	4. 当日の解除（5を除く）	旅行代金の50%
	5. 旅行開始後の解除又は無連絡不参加	旅行代金の100%

●旅行代金に含まれるもの

旅行日程に明示した運送機関の運賃・料金（注釈のないかぎりエコミークラス）、宿泊費、食事代、及び消費税等諸税これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払い戻しいたしません。（コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません。）

●「通信契約」を希望されるお客様との旅行条件

当社提携クレジットカード会社のカード会員（以下「会員」といいます。）より「会員の署名なくして旅行代金や取消料等の支払いを受ける」こと（以下「通信契約」といいます。）を条件に申込を受けた場合、通常の旅行条件とは以下の点で異なります。（受託旅行業者により当該取扱ができない場合があります。また取扱できないカードの種類も受託旅行業者により異なります。）

- （1）契約成立は、当社が電話又は郵便で旅行契約の締結の承諾通知を発信したとき（e-mail等電子承諾通知を利用する場合は、その通知がお客様に到達したとき）とします。また申込時には「会員番号・カード有効期限」等を知りたくてお知らせいたします。
- （2）与信等の理由により会員のお申し出のクレジットカードでのお支払いができない場合、当社は通信契約を解除し、規定の取消料と同額の違約料を申し受けます。ただし、当社が別途指定する期日までに現金による旅行代金のお支払いをいただいた場合はこの限りではありません。

●個人情報の取扱いについて

- （1）当社及び販売店は、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、お客様がお申し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手配及びそれらのサービスの受領のために手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。
- （2）当社は、旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人情報を土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名及び搭乗される航空便名等に係る個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。なお、これらの個人情報の提供の停止を希望される場合は、お申込店に出発前までにお申し出ください。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2017年3月1日を基準としております。又、旅行代金は2017年3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。当社はいかなる場合も旅行の再実施はいたしません。

旅行企画・実施 —お問合せ・お申込みは—



観光庁長官登録旅行業第978号
一般社団法人日本旅行業協会正会員



株式会社 JTB北海道

〒070-0031 旭川市1条通9丁目50番地3第一生命ビル2F

TEL: 0166-24-2176 FAX: 0166-25-7399

営業時間: 09:30~17:30 休業日: 土日祝日休業

総合旅行業務取扱管理者: 尾田 淳

担当者: 西澤・市江

旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引の責任者です。この旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がありましたら、ご遠慮なく下記の旅行業務取扱管理者にご質問ください。

FAX : 0166-25-7399
 E-mail : asahikawa_houjin@hkd.jtb.jp
 JTB 北海道 旭川支店 西澤/市江 宛
 申込締切日 : 2017 年 6 月 2 日 (金)

取引条件説明書面に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報提供について同意の上、以下の旅行に申込みします。また、旅行等の予約回答に際し、申込代表者宛の連絡先に J T B より連絡させて頂くことに同意致します。

第 32 回日本肺癌学会ワークショップ 【宿泊申込書】

所属 機関名	(書類送付先が勤務先の場合は必ずご記入ください)	代表者氏名 (書類送付先)	
書類 送付先	〒 - (勤務先・自宅)	T E L	- -
		F A X	- -
メールアドレス			

No.	フリガナ 参加者名	年齢 性別	宿泊			備考
			希望 ホテル記号	第二 希望	喫煙 禁煙	
例	ホッカイドウ 知ウ 北海道 太郎	30 歳 男・女	A-1	B-1	喫煙 禁煙	
1		歳 男・女			喫煙 禁煙	
2		歳 男・女			喫煙 禁煙	
3		歳 男・女			喫煙 禁煙	

※喫煙・禁煙は確約ではありません。ご希望に沿えない場合がございます。

【ご注意】

- ① 控えを保存して下さい。
- ② 変更の場合は、変更内容がわかるように訂正の上、F A Xをご送付下さい。

【通信欄】その他のお手配希望がございましたら記載下さい。