

**平成 25 年度
第 27 回全国自閉症者施設協議会
大阪大会**

<お申込のご案内>

近畿日本ツーリスト

歓迎のご挨拶

謹啓 皆様方にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、『第27回全国自閉症者施設協議会 大阪大会』が来る11月14日(木)～11月15日(金)高槻市立現代劇場で開催されますことを心より歓迎申し上げます。

この開催にあたり皆様方の参加・宿泊・お弁当等の受付業務を、弊社にてお世話させて頂くこととなり厚く御礼申し上げます。

本大会のご成功をお祈り申し上げますと共に、大会事務局のご指導のもと社員一同一生懸命お手伝いさせて頂く所存でございます。

皆様方のお越しを心よりお待ちしております。

敬具

近畿日本ツーリスト(株)大阪法人旅行支店

支店長 柴崎 浩一

◆会場

高槻市立現代劇場

〒569-0077 大阪府高槻市野見町 2-33 TEL : 072-671-1061

◆お申込のご案内

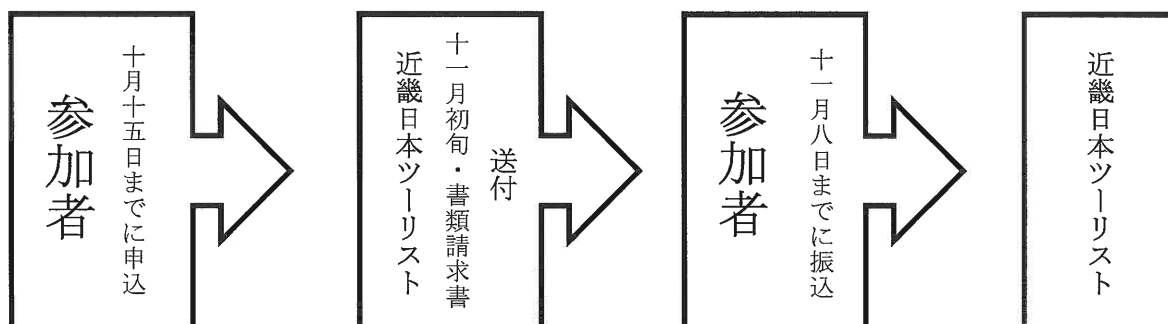
別紙申込書に必要事項をご記入いただき、10月15日(火)までに下記の要領でお申し込みください。

◆大会資料引換券・宿泊券・請求書の送付について

11月初旬に大会資料引換券・分科会参加券・宿泊券・お弁当引換券・請求書等を送付いたします。大会資料引換券・分科会参加券・宿泊券・お弁当引換券は当日必ずご持参ください。

◆費用振込方法

郵送いたします請求書をご確認の上、ご案内の弊社口座に11月8日(金)までにお振込みをお願いいたします。なお、領収書が必要な方はお申込書にその旨記入の上、発行方等に指定のある場合は備考欄に記入ください。あらかじめ準備し大会当日、近畿日本ツーリストツアーデスクにてお渡しいたします。



◆宿泊日 平成25年11月14日(木)

◆宿泊料金 1泊朝食付・税金サービス料込・旅行取扱料金を含む

宿泊ホテル	コード	室タイプ	利用人員	お一人様金額
たかつき京都ホテル	A-1	シングル	1名利用	10,500円
	A-2	ツイン	2名利用	9,000円
高槻サンホテル	B-1	シングル	1名利用	8,500円
	B-2	ツイン	2名利用	7,000円
ワークホテル高槻	C-1	シングル	1名利用	9,500円
高槻W&Mホテル	D-1	シングル	1名利用	6,500円
	D-2	ツイン	2名利用	5,000円

※前泊・鉄道・飛行機等の手配が必要な方はお申込書備考欄にご記入頂くか、

近畿日本ツーリスト 大阪法人旅行支店 担当 大西または楠崎までご連絡下さい。

◆変更取消のご案内

変更及び取消の場合は、直接弊社にご郵送またはFAXにてお早めにご連絡ください。

また、お客様の都合により取消される場合は、下記の通り取消料を収受させていただきます。
なお、取消基準日は取消受付日またはFAX受信日とします。

お申込後の大会参加費は返金いたしません。

宿 泊		大会参加費	
お申込～10月15日まで	無料	申込時～当日	全額
10月16日～11月6日まで	代金の20%		
11月7日～11月12日まで	代金の30%		
11月13日(前日)	代金の50%		
当日取消及び無連絡	全額		

近畿日本ツーリスト

大会会場アクセス



ホテルアクセス



近畿日本ツーリスト 大阪法人旅行支店

観光庁長官登録旅行業第 1944 号 (社)日本旅行業協会正会員

〒556-0017 大阪市浪速区湊町 1-4-38 近鉄新難波ビル 6 階

☎06-4397-8778(代) Fax06-4397-8779

■ 営業日/月～金 営業時間/9:15～18:00(土日祝休み)

■ 総合旅行業務取扱管理者: 戸田 潤一 ■ 担当: 楠崎 将也/大西 由夏

第27回全国自閉症者施設協議会

お申込書

◆お一人様1枚です。複数人数でご参加の場合はコピーしてお使いください。

空欄箇所をご記入ください。また、該当箇所に○印をつけてください。

旅行社記入欄

都道府県				施設種別			
施設名							
住所 〒 —							
TEL() —		FAX() —		携帯() —			
連絡担当者名							
請求書・領収書宛名(施設名と異なる場合のみ記入)				領収書の発行は必要ですか			
				必要な方で金額、内訳等の発行方法に指定のある方は備考欄にご記入ください。 必要 ・ 不要			

フリガナ		年齢	性別	職名
氏名			男 ・ 女	
大会参加日 (○をつけてください)	両日とも参加 7,500円	14日のみ参加 4,000円		15日のみ参加 4,000円
ご希望の分科会番号 (開催要項参照)	第1希望		第2希望	
	第 分科会	第 分科会		
11月15日お弁当(お茶付) 1,050円	必要 ・ 不要	懇親会 5,000円		参加 ・ 不参加

宿 泊	1. 希望する 2. 希望しない
宿泊を希望される方は、別紙宿泊ホテルよりホテルコードをご記入ください。	
ホテルコード —	同室希望者名(2名1室を希望される方のみ)

アンケート	たばこ	喫煙 ・ 禁煙
該当箇所に○印をつけて下さい。	ホテルまでの交通	公共機関 ・ マイカー

備考(その他ご連絡欄)

※鉄道・飛行機等の手配が必要な方は上記、備考欄にご記入頂くか、

近畿日本ツーリスト 大阪法人旅行支店 担当 大西または楠崎までご連絡下さい。

(TEL :06 - 4397 - 8778 / FAX:06 - 4397 - 8779)