

1. 宿泊プランのご案内

- ◆ご宿泊取扱日：2016年7月9日(土)/10日(日)の2泊
- ◆表示の旅行代金(下記参照)は1泊朝食付、税金及びサービス料を含むお1人様・ご一泊あたりの代金です
*当宿泊プランでは特に記載がある以外は、眺望等の部屋指定はできかねます。予めご了承のうえお申込下さい。

No	ホテル名(札幌市内)	旅行代金(お1人様1泊あたり)			会場まで (京王プラザホテル)
		シングル	ツイン/ダブル	ツイン/ダブル (1名使用)	
1	京王プラザホテル札幌	27,540円	17,442円	32,886円	会場
2	ホテルモンテ札幌	19,818円	18,360円	31,266円	徒歩10分
3	ホテルグレースリー札幌	16,740円		27,000円	徒歩5分

2. お申込み方法

- 別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。
お支払につきましては、チェックアウト時に各自ご清算いただきますようお願い致します。
※運営事務局で押さえておりますお部屋には限りがございます。満室になり次第に申し込みを打ち切らせていただきます。
なお、ご希望に添えない場合もございますが、ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

3. 申込締切日

2016年6月20日(月) 18:00 ※満員になり次第締め切らせていただきます※

4. 最少催行人員

1名様

5. 変更・取消について

- ◆変更・取消の場合はお早めに郵送、FAX、E-mailにてご連絡下さい(電話ではお受け致しかねます)。
- ◆お申込み後の取消は、下記の通り取消料を申し受けます。
(取消日=宿泊開始日前日から起算してさかのぼって)

宿泊プラン	取消日	8日前まで	7日目~2日目 までの解除	旅行開始日 前日の解除	当日の解除 *右記除く	旅行開始後、 無連絡(不泊)
	取消料	無料	20%	40%	50%	100%

7. 個人情報の取り扱いについて

お送りをいただきました個人情報については、連絡の為に利用させていただき、他、お申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領の為に手続き、あるいは当学術集会の円滑な運営の為に必要な範囲内で利用致します。

8. お問い合わせ・申込書送付先

日本臨床泌尿器科医会第13回臨床検討会運営事務局
〒541-01046 大阪市中央区平野町3-2-13 平野町中央ビル4F
福田商店広告部内
TEL: 06-6231-2723 FAX: 06-6231-2805
E-mail: jcua13@adfukuda.jp

受付 月 日 (No.)

日本臨床泌尿器科医会 第13回臨床検討会 ご宿泊申込書
宿泊プラン申込書

FAX: 06-6231-2805

お申込締切日 : 2016年6月20日(月) 18:00

基本情報登録

□Prof. □Dr. □Mr. □Ms. (ふりがな) () お申込者氏名		
ご所属機関名		役職
ご連絡先住所 □勤務先 □自宅 〒 -		
TEL	FAX	E-mail
□Prof. □Dr. □Mr. □Ms. (ふりがな) () ご同伴者氏名		

宿泊申込

第1希望ホテル名	第2希望ホテル名	第3希望ホテル名
ご希望部屋タイプ □シングル □ツイン □ツイン(ダブル)のシングルユース □の欄にチェック下さい		
ご宿泊日 □7/9(土) □7/10(日)		

※ ツインルームをご希望の方は必ずご同伴者氏名をご記入ください。

ご要望自由記入欄

【手配に際しご希望等がございましたらご記入下さい。ご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください】
例：禁煙ルーム

お問合せ・お申込先

日本臨床泌尿器科医会第13回臨床検討会運営事務局

〒541-01046 大阪市中央区平野町 3-2-13 平野町中央ビル 4F

福田商店広告部内

TEL : 06- 6231- 2723 FAX : 06- 6231- 2805

E-mail : jcua13@adfukuda.jp