

第 30 回日本足の外科学会学術集会

【宿泊プランのご案内】

平成 17 年 6 月 24 日(金)～25 日(土)の 2 日間にわたり、上記大会がさいたま市において開催されることをお慶び申し上げますと共に、心から歓迎いたします。

つきましては、この集会にご参加されます皆様の便宜を計るため、ご宿泊のお手伝いを JTB 団体旅行埼玉支店が担当させていただきますことになりました。会場付近のホテルは限りがございますので、お早めにお申込みくださるようお願い申し上げます。

1. 宿泊ホテルについて

宿泊日：平成 17 年 6 月 23 日(木)・6 月 24 日(金)・6 月 25 日(土)の 3 日間

宿泊料金：1 泊朝食付(税金サービス料込み)

*ツインの場合は一人当たり金額

宿泊ホテル	部屋タイプ	申込記号	宿泊料金(お一人様)	備考
パレスホテル大宮	シングル(1 名利用)	A S	12,600	・ J R 大宮駅徒歩 3 分 ・ 会場直結
	ツイン(1 名利用)	A T S	14,700	
	ツイン(2 名利用)	A T	10,500	
マロウドイン大宮	シングル(1 名利用)	B S	7,665	・ J R 大宮駅徒歩 3 分 ・ 会場より徒歩 2 分
パイオランドホテル	シングル(1 名利用)	C S	8,505	・ J R 大宮駅徒歩 3 分 ・ 会場より徒歩 9 分
ラフレさいたま	シングル(1 名利用)	D S	9,760	・ J R さいたま新都心駅(大宮駅より 3 分)下車、徒歩 7 分
浦和ロイヤルパインズホテル	シングル(1 名利用)	E S	13,125	・ J R 埼京線中浦和駅(大宮駅より 10 分)直ぐ隣

お申し込みの受付の早い方から優先してお取扱いいたします。(弊社到着日を受付日といたします。)

各ホテルの確保数には限りがありますので、第 2 希望をご記入下さいますようお願いいたします。

2. 宿泊取消料について

お取消し・ご変更が生じた場合は、FAX 又は E-mail でご連絡ください。お電話のご連絡はお受けできません。

お客様の都合でご予約を取り消される場合は、1 人 1 泊につき、下記のとおり取消料を申し受けさせていただきます。

連絡日	宿泊日の 14 日前から 8 日前まで	宿泊日の 7 日前から 2 日前まで	宿泊日の前日	宿泊日当日及び 不泊・無連絡
取消料	10%	20%	50%	100%

通信手数料

通信手数料として、お一人様 500 円を申し受けます。お取消の場合もご返金いたしかねますので、ご了承ください。

3. 申し込み及び支払方法について

申込先

〒330-0845 埼玉県さいたま市大宮区仲町 2-75 大宮フコク生命ビル 7F
(株)ジェイティービー団体旅行埼玉支店
「第 30 回日本足の外科学会学術集会」係 担当：岩田・大塚(雅)
TEL(048)644-5313
FAX(048)649-0746
営業時間 09:30～17:30 月～金(土日祝/休業)
E-mail : dansaitama_ec@kit.jtb.co.jp

申込締切：平成 17 年 6 月 10 日(金)

* 締切り後も受付いたしますが、ご希望に添えない場合がございます。

お支払方法：ご利用代金及び通信手数料(¥500)を下記のいずれかの方法でお支払いください。

(1)クレジットカード(下記クレジットカードがご利用いただけます。)

ビザカード マスターカード ダイナースカード アメリカンエクスプレス ジェーシービー ユーシー

(2)銀行振込

振込先：みずほコーポレート銀行 十二号支店

口座番号：(普通) 1134486

口座名義：株式会社ジェイティービー

* 振込手数料はお客様負担となります。予めご了承ください。

お申込みから予約回答発送までのスケジュール

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込みください。

* 変更・取消しの場合は、FAX 又は E-mail でご連絡ください。

電話でのお申込み・変更・取消しはお受けできませんのでご了承ください。

* 受付は先着順といたします。(弊社到着日を受付日といたします。)

申込締切後、6 月 17 日頃までに宿泊利用券、代金請求書などを送付いたします。

指定期日までに請求額をお振込みください。

支払の確認ができない場合、ご予約を取り消させていただきます場合もありますのでご注意ください。

払い込み手数料は、各自ご負担ください。

取消し変更によるご返金等の清算は事務手続き上大会終了後 7 月中旬までに行いますので、ご了承ください。

第30回 日本足の外科学会 学術集会



○宿泊ホテル○

- A. パレスホテル大宮
 - ◆JR大宮駅西口より徒歩3分
- B. マロウドイン大宮
 - ◆JR大宮駅西口より徒歩3分
- C. パイオランドホテル
 - ◆JR大宮駅東口より徒歩3分
- D. ラフレさいたま
 - ◆JRさいたま新都心駅西口より徒歩8分
- E. 浦和ロイヤルパインズホテル
 - ◆JR浦和駅西口より徒歩3分

JR大宮駅から 各駅までの所要時間

さいたま新都心駅…… 3分
浦和駅…………… 6分

第 30 回 日本足の外科学会学術集会 < 宿 泊 申 込 書 >



申込締切日：6月10日(金)

都道府県名		所属名		
フリガナ			電話番号	
申込責任者名			FAX番号	
書類送付先 <small>該当に を付けて下さい。 勤務先・ご自宅</small>	〒			

	フリガナ 氏名	年齢	性別	宿泊日				ホテル申込記号		備考(同室者名など)
				6/23	6/24	6/25	計	第1希望	第2希望	
例	サイタマタロウ 埼玉太郎		男 女				2	AS	BS	
1	-----		男 女							
2	-----		男 女							
3	-----		男 女							
4	-----		男 女							
5	-----		男 女							

- 1.この参加申込書は全ての基本台帳となりますので楷書で正確にご記入の上、申込先へご送付ください。
- 2.各ホテルの確保数には限りがありますので、第2希望をご記入くださいますようお願いいたします。
- 3.先着順の申込みになります。後日、担当者より宿泊などのご案内をいたします。
- 4.変更・取消の場合は、申込先へ FAX または E-mail にてご連絡ください。
(お電話での変更・取消はお受けしておりません)
- 5.変更・取消に関わる参加費用の払い戻しは総会終了後、お客様指定の銀行口座へ振込にてご返金させていただきます。
- 6.同室をご希望の方は、同室者も必ず1名分の申込欄を使用し、組み合わせを備考欄にご記入ください。

*お支払方法： 1.振込 別頁をご参照ください。
2.クレジットカード 下記必要事項をご記入ください。

ご利用カード会社(で囲んでください)	カード番号	有効期限
ダイナース・JCB・DC・VISA・MC・UC・AMEX JTBカード・その他()		年 月まで
ご署名		

*ご返金の場合の口座	銀行	普通・当座	口座番号
	支店		口座名

【申込先】 〒330-0845 埼玉県さいたま市大宮区仲町 2-75 大宮フコク生命ビル 7F
 (株)ジェイティービー団体旅行埼玉支店
 「第30回日本足の外科学会学術集会」係 担当：岩田・大塚(雅)
 FAX(048)649-0746