

第8回 山口県ケアマネジメント研究大会
日本介護支援専門員協会 第3回 中国ブロック研修会

大会参加・宿泊・弁当のご案内

謹啓、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

この度、標記大会が山口県下関市で開催されるにあたり、各地より多くの皆様のご来県されますことを心より歓迎申し上げます。

さて、今大会のご宿泊等は knt！近畿日本ツーリスト株式会社 山口支店が担当させて頂くこととなりました。つきましては、下記のとおりご案内させていただきますので、お早めにお申し込み頂きますようお願い申し上げます。社員一同、万全の体制で皆様のお越しをお待ち申し上げます。

1. 大会参加のご案内

- 大会参加費 会員 5,000円 一般 10,000円 学生 3,000円

大会参加費は大会事務局の依頼によりknt！近畿日本ツーリストが代行受付いたします。

2. 宿泊プランのご案内

- 宿泊設定日：平成24年1月21日(土)からの1泊をご用意いたしております。
○ 最少催行人員：1名（添乗員は同行いたしません。）
○ 宿泊条件と代金 ※宿泊代金には1泊朝食、税金・サービス料・事務費・郵送料が含まれております。

ホテル名	シングルルーム		ツインルーム		全体会場からの所要時間
	宿泊代金	申込記号	宿泊代金	申込記号	
下関東急イン	7,500円	A-1	6,800円	A-2	徒歩7～8分
ヴィアイン下関	7,300円	B-1	設定なし		徒歩7～8分
下関ステーションホテル	6,500円	C-1	6,000円	C-2	徒歩7～8分
グリーンホテル下関	6,000円	D-1	設定なし		徒歩7～8分
プラザホテル下関	7,500円	E-1	設定なし		徒歩5分
下関駅西ワシントンプラザホテル	6,500円	F-1	設定なし		徒歩7～8分

- お申し込みの受付は先着順とさせていただきます。ご希望が満室の場合、ご希望以外の部屋タイプ又は、上記以外のホテルになる場合がございます。
- 別紙申込書の希望宿泊日欄に、上記の申込希望を第③希望までご記入願います。
- ダブル・トリプルやツインの1名利用をご希望の方は、備考欄にご記入下さい(追加料金が発生します)。
- 締め切り後のお申し込みも承りますが、事前のお申し込みの方を優先させていただきます。

3. 昼食弁当のご案内

- 1月22日(日)は昼食弁当をご用意致しております。1食 1,000円(お茶付・税込)
- ご希望の方は、申込書「昼食弁当欄」に○印をご記入下さい。
- 大会会場周辺には、食事施設が少なく混み合うため、ぜひご利用下さい。

4. お申し込みから清算までのご案内

- ご参加希望の方は、所定の申込書に必要事項をご記入の上、knt！近畿日本ツーリスト 山口支店まで FAXまたは郵送にてお送り願います。 お申し込み締切日 12月16日(金)
お電話でのお申し込みや変更・取消はトラブル防止上、お断りさせていただきます。
- お申し込み受付後、1月11日(水)までに予約確認書、費用明細書等を申込代表者に送付致します。
- お申し込み内容に変更・取消が生じた場合は、変更箇所が分かるように申込書にご記入の上、FAXにてお知らせ下さい。 ※変更・取消事由が生じましたらすぐにお知らせ下さい。

5. 代金の清算について

代金につきましては、同封の請求金額をご確認の上、平成24年1月18日(水)までに総合計金額をお支払い願います。口座番号等は回答時にご案内させていただきます。恐れ入りますが、振り込み手数料はお客様にてご負担いただきますようお願いいたします。

6. お申し込み後の取消について

- 参加費はお申し込みの後、参加を取消する場合でも返金はできません。あらかじめご了承ください。
- 宿泊・弁当代金はお客様のご都合で取消される場合は、下記の取消料率にて取消料を申し受けます。

宿泊	8日前まで	7～2日前まで	前日	当日及び無連絡
	無料	料金の30%	料金の40%	料金の100%
昼食弁当	無 料		料金の100%	

大会参加費・昼食弁当は旅行契約に該当いたしません。

7. お申し込み・お問い合わせ先

<大会に関するお問い合わせ>

山口県介護支援専門員協会 事務局
山口県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター内
〒753-0072 山口市大手町9-6
電話番号 083-924-2783 / FAX 083-922-6652
担当者 村田・川崎・福本

<宿泊・弁当に関するお問い合わせ>

〒753-0074 山口市中央4-3-13 第三宇部不動産ビル5階
近畿日本ツーリスト(株)山口支店 『第8回 山口県ケアマネジメント研究大会
日本介護支援専門員協会 第3回 中国ブロック研修会』係
総合旅行取扱管理者:村山邦孝 / 担当:村山・竹平・田中
TEL:083-922-4885 / FAX:083-925-1823
E-mail:yamaguchi@or.knt.co.jp
営業時間:月～金 9:15～17:30 (土曜・日曜・祝祭日休業)
※ 総合旅行業務取扱管理者とは、お客様を取り扱う営業所での取引責任者です
ご旅行の契約に関し担当者からの説明にご不明の点がありましたら、ご遠慮なく管理者にご質問ください。

ご旅行条件(要約)

1. 募集型企画旅行契約

- (1) この旅行は、近畿日本ツーリスト株式会社（以下「当社」という）が企画・募集し実施する企画旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集方企画旅行（以下「旅行契約」という）が締結することによりまして、又、契約の内容・条件は、募集広告（パンフレット等）の各コースごとに記載されている条件のほか、本旅行条件書、最終日程表及び当社の「旅行業約款（募集型企画旅行契約の部）」（以下「募集型企画旅行約款」という）によります。
- (2) 当社は、お客様が当社の定める旅行日程に従って運送・宿泊機関等の提供する運送、宿泊その他のサービス（以下「旅行サービス」という）の提供を受けることが出来るよう手配し、旅程を管理することを、引き受けます。

2. 旅行の申込み方法・契約の成立時期

- (1) 当社所定の申込書に所定の事項を記入し、おひとりにつき下記の申込金又は旅行代金全額を添えてお申込みいただきます。申込金は旅行代金、取消料又は違約料のそれぞれ一部として取り扱います。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。
- (2) 当社は電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段による旅行契約の予約の申込を受け付けることがあります。この場合、予約の申込時点では契約は成立しておらず、当社が予約の承諾の旨を通知した翌日から起算して3日以内に申込書を提出していただきます。この期間内に申込金が提出されない場合は、当社は予約がなかったものとして取り扱います。
- (3) 申込書と申込金の提出があったときは、旅行契約の締結の順位は、当該予約の順位によることとなります。
- (4) 申込金は、旅行代金の一部として繰り入れます。又お客様の任意による解除のときは、所定の取消料の一部として取扱い、所定の期日までに旅行代金を支払われないときは、所定の違約料の一部として取り扱います。

3. 旅行代金のお支払い

旅行代金の残額は、旅行開始日の前日から起算してさかのぼって14日目に当たる日（以下「基準日」という）より前にお支払いいただきます。但し、基準日以降にお申込をされた場合、申込み時点又は旅行開始日の当社の指定した日までにお支払いいただきます。

4. 旅行代金に含まれるもの

- (1) パンフレットに明示した運送機関の運賃、料金（注釈のないかぎりエコノミーコース）、宿泊費、食事代、観光料金（入場・拝観・ガイド等）、及び消費税等諸税（但し、基準期日現在に公示されているものに限りです。）
- (2) 添乗員が同行するコースでは、この他に添乗員経費、団体行動に必要な心付を含みます。上記諸費用は、お客様の都合により、一部利用されなくても払戻はいたしません。

5. 取消料

- (1) 旅行契約の成立後、お客様のご都合で旅行を取消しされる場合には旅行代金に対して、おひとりにつき下記の料率の取消料をお支払いいただきます。（但し、パンフレットに取消料を明示した場合はそれによります。）

区 分	取消料
イ 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目（日帰り旅行にあつては10日目） 当たる日以降に解除する場合（ロからホまでに掲げる場合を除く。）	旅行代金の 20%以内
ロ 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目に当たる日に以降に解除する場合 （ハからホまでに掲げる場合を除く。）	旅行代金の 30%以内
ハ 旅行開始日の前日に解除する場合	旅行代金の 40%以内
ニ 旅行開始日当日に解除する場合（ホに掲げる場合を除く。）	旅行代金の 50%以内
ハ 旅行開始後の解除又は無連絡不参加の場合	旅行代金の 100%以内

6. 通信契約により旅行契約の締結を希望されるお客様との旅行条件

当社らは、当社らが提携するクレジットカード会社（以下「提携会社」といいます。）のカード会員（以下「会員」といいます）より所定の伝票への会員署名なくしては旅行代金等のお支払いを受けることを条件に電話、郵便、インターネットその他の通信手段による旅行の申込みを受ける場合があります。（以下「通信契約」といいます。）その場合の旅行条件は、本「企画旅行条件書」に準拠いたしますが、一部異なりますので、以下に異なる点のみをご案内いたします。

- (1) 通信契約の申込みの際し、会員は申込みしようとする「企画旅行の名称」、「出発日」、「カード名」、「会員番号」、「カードの有効月日」等（以下「会員番号等」といいます。）
- (2) 通信契約は、電話による申込みの場合は当社らが申込みを承諾した時に成立します。また、郵便、インターネットその他の通信手段による申込みの場合は、当社らが契約の締結を承諾した旨の通知を發した時に成立します。ただし、契約締結を承諾する旨をE-mail、ファクシミリ、留守番電話等の電子承諾の方法で通知した場合は、その通知がお客様に到達した時に成立するものとします。通信契約成立日をカード利用日とします。
- (3) 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お支払いができない場合、当社らは通信契約を解除し、第15項（1）の取消料と同額の違約料を申し受けます。ただし、当社らが別途指定する期日までに現金による旅行代金の支払いをいただいた場合はこの限りではありません。

7. ご旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2009年11月1日を基準としています。2009年11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。

8. その他 個人情報の取り扱いについて

- イ. 当社およびご旅行をお申し込みいただいた受託旅行者（以下「販売店」）は、旅行申込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、必要な範囲内において当該機関等に提供いたします
- ロ. 上記のほか、当社の個人情報取り扱いに関する方針については、当社のホームページでご確認ください。

第8回 山口県ケアマネジメント研究大会
日本介護支援専門員協会 第3回 中国ブロック研修会
山口(下関)大会 参加申込書

都 道 府 県 名		フリガナ	所属地域協会
都 道 府 県		所属先名	※下記①参照
フリガナ	書類送付先		〒
参加者名	住所		
① 会員() ②一般() ③学生()		連絡先電話番号	() —
携帯電話 () —	連絡先F A X		() —

※①所属地域協会について・・主催および共催団体会員の方は上記「所属先名欄」に下記「所属地域協会」の番号をご記入下さい。

岩国市介護支援専門員連絡協議会	1	柳井広域介護支援専門員連絡協議会	2	周防大島介護支援専門員連絡協議会	3
周南市介護支援専門員連絡協議会	4	下松市介護支援専門員協会	5	光市介護支援専門員連絡協議会	6
防府介護支援専門員協会	7	山口圏域介護支援専門員協会	8	宇部市介護支援専門員協議会	9
山陽小野田市介護支援専門員連絡協議会	10	美祢市介護支援専門員協会	11	下関市介護支援専門員連絡協議会	12
長門地域介護支援専門員連絡協議会	13	萩広域介護支援専門員連絡協議会	14	広島県・島根県介護支援専門員協議会	15

[大会参加・懇親会について]

全体会 (1月21日～22日)		懇親会 (1月21日/シーモールパレス) 6,000円	
○		○	
会員 5,000円	○		
一般 10,000円	○		
学生 3,000円	○		

[宿泊・弁当について]

宿 泊 日 (○印を記入)		希望ホテル申込希望 (申込記号をご記入ください)			弁当希望(1000円)
1月21日(土)	同室者名	第一希望	第二希望	第三希望	1月22日(日)
○					○

備考欄

knt! 記入欄

受付日	/
受付番号	番

※申込締切日: 平成23年12月16日(金)までに近畿日本ツーリスト 山口支店へお送りください。

FAX 083-925-1823 ☎ 083-922-4885 担当 村山・竹平・田中