

第 73 回日本交通医学会総会

【宿泊プランのご案内】

1. 宿泊プランのご案内

(株式会社 JTB との募集型企画旅行契約となります。ご旅行条件(要約)もご参照下さい)

- ◆宿泊設定期間:2019年5月17日(金)~18日(土) 計2泊 ※1泊のみでも承ります。
- ◆宿泊条件:1泊朝食付(サービス料・消費税込)のお1人様当たりの金額です。
- ◆添乗員は同行いたしません。
- ◆最少催行人員:1名
- ◆「申込書」の宿泊お申込欄にご希望の申込記号をご記入下さい。
- ◆先着順の受付となりますため、ご希望ホテルが満室の場合は代案でのご案内となります点を予めご了承下さい。
- ◆宿泊プラン行程

日次	行程(往復の交通費は含まれておりません)	食事条件
1日目	自宅または前泊地または各地→(交通はお客様負担)→各宿泊施設 (泊)	朝× 昼× タ×
2日目	各宿泊施設→(交通はお客様負担)→自宅または後泊地または各地	朝○ 昼× タ×

番号	ホテル名	申込記号	旅行代金	アクセス	会場へのアクセス
1	ホテルサンルートプラザ新宿 (シングルルーム)	1-S	19,100 円(5/17) 21,800 円(5/18)	JR 新宿駅南口出口より徒歩約3分 地下鉄都営大江戸線新宿駅A1 出口より徒歩約2分	JR 新宿駅南口・甲州街道改札・新南改札より徒歩5分 都営大江戸線新宿駅 (A1 出口) より徒歩1分
2	新宿ワシントンホテル (シングルルーム)	2-S	13,060 円(5/17) 14,140 円(5/18)	JR 中央線・山手線新宿駅南口出口より徒歩約8分	JR 新宿駅南口・甲州街道改札・新南改札より徒歩5分
3	京王プレッツイン新宿 (シングルルーム)	3-S	11,880 円(5/17) 12,960 円(5/18)	JR 新宿駅南口出口より徒歩約9分 地下鉄都営大江戸線都庁前駅A4 出口より徒歩約8分	JR 新宿駅南口・甲州街道改札・新南改札より徒歩5分 都営大江戸線新宿駅 (A1 出口) より徒歩1分
4	セントラルホテル東京 (シングルルーム)	4-S	14,140 円(5/17) 15,220 円(5/18)	JR 新宿駅中央東出口より徒歩約2分	JR 新宿駅南口・甲州街道改札・新南改札より徒歩5分

※当宿泊プランでは眺望、禁煙・喫煙などのご指定は出来かねますので予めご了承下さい。

2. お申込方法及び今後のスケジュールについて

別紙の申込書にご記入いただき、**2019年4月19日(金)までにFAXにてお申し込み下さい。**

個人情報保護の観点から FAX 番号の押し間違いにご注意いただき、お手数ですが送信後着信確認のご連絡をお願い致します。お申込締切後、「予約確認書面」・「お支払のご案内」を郵送いたします。

3. 旅行代金のお支払について

銀行振込にてお願いいたします。(お振込口座につきましては郵送させていただきます「お支払のご案内」に記載いたします)

4. 変更・取消について(取消日は旅行開始日の前日から起算して遡った日となります)

- ・お申込後の変更・取消につきましては必ず FAX にてご一報をお願いいたします。
- ・取消料は受け付けたお日にちによりお1人様につき下記取消料を申し受けますので予めご了承下さい。
- ・土・日・祝日及び営業時間外の変更・取消は翌営業日の受付扱いとなりますのでご了承下さい。
- ・変更・取消による返金は案件終了後1ヶ月までを目途とさせていただきます。

取消日	7日前までの解除	6日前~前日の解除	当日 12:00 までの解除(連絡有)	当日の 12:00 以降の解除 または無連絡の不参加
取消料 (お1人様)	無料	20%	50%	100%

5. 個人情報の取り扱いについて

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させていただき、お申しいただいた宿泊・運送機関等の提供するサービスの手配及びサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。

6. お申込・お問い合わせ

株式会社 JTB 横浜支店内 第 73 回日本交通医学会総会 宿泊受付デスク
TEL:045-316-4602 FAX:045-316-5701
e-mail:jtb_convention@jtb.com
〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 3-29-1 第 6 安田ビル 6F
営業時間:平日 9:30~17:30(土日祝 休業)
総合旅行業務取扱管理者:浦上 博行

ご旅行条件

●募集型企画旅行契約

この旅行は株式会社 JTB(東京都品川区東品川 2-3-11 観光庁長官登録旅行業第 64 号。以下「当社」といふ)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」といふ)を締結することになります。また、旅行条件は、下記による他、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務取扱募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申込及び契約成立時期

- (1) 必要事項をお申し出の上、下記のお申込金を添えてお申し込み下さい。お申込金は旅行代金お支払の際差し引かせていただきます。
- (2) 電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段でお申込の場合、当社が予約の承諾の旨通知した翌日から起算して 3 日以内にお申し込み内容を確認の上、申込金をお支払いいただきます。
- (3) 旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領したときに成立するものとします。
- (4) お申込金(お 1 人)

●旅行代金のお支払

旅行代金は旅行出発日の前日から遡って 13 日目に当たる日より前(お申込が間際の場合は当社が指定する期日までに)にお支払下さい。また、お客様が当社は提携カード会社の会員である場合、お客様の署名無して旅行代金、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。

●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ノミークラス)、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。)

●特別補償

当社は当社又は当社が手配を代行させた者の故意又は過失の有無に関わらず、募集型企画旅行業務取扱特別補償特約に基づき、お客様が募集型企画旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、その身体、生命又は手荷物上に被った一定の損害について、以下の金額の範囲において補償金又は見舞金を支払います。

- ・死亡補償金:1,500 万円
- ・入院見舞金:2~20 万円
- ・通院見舞金:1~5 万円
- ・携行品損害補償金:お客様 1 名につき~15 万円(但し、補償対象品 1 個あたり 10 万円を限度とします)

●「通信契約」を希望されるお客様との旅行条件

当社は提携クレジットカード会社の会員(以下「会員」といいます。)より「会員の署名無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」といふ)を条件にお申込を受けた場合、通常の旅行条件とは以下の点で異なります。(受託旅行者により当該取扱が出来ない場合があります。また取扱出来るカードの種類も受託旅行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 など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」等をお知らせいたします。

(2) 「カード利用日」とは旅行代金等の支払い又は払戻し債務を履行すべき日をいいます。旅行代金のカード利用日は「契約成立日」とします。(但し、成立日が旅行開始前日から 14 日目にあたる日より前の場合は「14 日目(休業日にあたる場合は翌営業日)」とします)また取消料のカードの利用日は「契約解除依頼日」とします。(但し、契約解除依頼日が旅行代金のカード利用日以降であった場合は、当社は旅行代金から取消料を差し引いた額を解除依頼日の翌日から起算して 7 日間以内をカード利用日として払い戻します)

(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のお支払いが出来ない場合、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。

●事故等のお申出について

旅行中に事故などが生じた場合は、直ちに同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又はお申込店にご通知下さい。(もし通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第にご通知下さい)

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は 2019 年 1 月 1 日を基準としています。また、旅行代金は 2019 年 1 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。



旅行企画・実施 株式会社 JTB



観光庁長官登録旅行業第 64 号

日本旅行業協会正会員

〒140-0002 東京都品川区東品川 2-3-11

FAX: 045-316-5701

お申込締切日: 2019年4月19日(金)

※お手数ですが、FAX送信後は着信確認のお電話をお願いいたします。(TEL: 045-316-4602)

第73回日本交通医学会総会 【宿泊申込書】

フリガナ			
お申込者名			
ご住所	〒	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	
電話・FAX	()	FAX	()

①	フリガナ 宿泊者名	年齢 歳	性別 男・女	第1希望ホテル タイプ記号	宿泊日		第2希望ホテル タイプ記号
					5/17(金)	5/18(土)	

②	フリガナ 宿泊者名	年齢 歳	性別 男・女	第1希望ホテル タイプ記号	宿泊日		第2希望ホテル タイプ記号
					5/17(金)	5/18(土)	

- ★必要事項をご記入(宿泊日欄に○印)下さい。
- ★申込書は1部屋ごとのお申込となります。
- ★申込書が足りない場合はコピーの上、ご利用下さい。

《お支払方法》

- ・銀行振込 …………… 弊社指定の銀行口座へお振込にてお支払いいただきます。
お振込のご案内はお申込締切後に郵送いたします。