

平成29年度

九州地区障がい者相談支援事業合同研修会

【大会参加・宿泊・情報交換会等 お申込みのご案内】

この度、「平成29年度九州地区障がい者相談支援事業合同研修会」が鹿児島県鹿児島市において開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

また、本大会が開催されるにあたり、私どもアローツーリスト株式会社が皆様方の参加申込、宿泊等のお世話をさせて頂くことになり、厚く御礼申し上げます。

社員一同、万全を期し、ご参加の皆様にご満足いただけますよう精一杯お手伝いさせて頂く所存でございます。

つきましては、本大会のご成功をご祈念いたしますとともに、皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

アローツーリスト株式会社  
代表取締役 中間 幹夫

### 1) お申込みについて

#### (1) お申込み方法

別紙の申込書に必要事項をご記入の上、**10月31日(火)まで**にFAXまたは郵送にて、施設ごとにアローツーリスト様までお早めにお申込み下さい。

**※宿泊等が不要な場合でも、大会に参加される方は必ず申込書にて弊社宛てにお申込み下さい。**

#### (2) 経費のお支払いについて

① 11月下旬頃にアローツーリスト様より請求書及び各種券類をお申込み施設に送付致します。

請求書に記載されている口座に**指定期日までに**ご送金下さい。

② 振込手数料はお客様負担となりますので予めご了承下さい。

③ 領収書は原則として振込用紙の払込金受領書をもってかえさせていただきます。

### 2) 大会参加のご案内

(1) 開催期間 : 平成29年12月7日(木)～12月8日(金)

(2) 会場 : ホテルウェルビューかごしま(住所:鹿児島市与次郎2-4-25 TEL:099-206-3838)

(3) 参加費 : 5,000円(学生2,000円)※1日だけの参加の場合も同額です。

※お申込み後の参加費のご返金は出来かねます。予めご了承下さい。

### 3) 情報交換会のご案内

(1) 開催日時 : 平成29年12月7日(木) 18:30～20:30

(2) 会場 : ホテルウェルビューかごしま(住所:鹿児島市与次郎2-4-25 TEL:099-206-3838)

(3) 会費 : 6,000円(飲み物代含む)

#### 4) 宿泊のご案内

◆**宿泊設定日：【前泊】平成29年12月6日（水）、【当日泊】7日（木）**

#### 【鹿児島市内】

※お一人様1泊あたりの料金（朝食付、税・サービス料込）

地区	地図番号	ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号	駐車料金 (1泊につき)
与次郎地区	①	鹿児島サンロイヤルホテル (会場まで車で約5分)	シングル	11,000 円	A-1	無料
			ツイン	10,000 円	A-2	
			トリプル	10,000 円	A-3	
	②	ホテルウェルビューかごしま (大会会場)	シングル	10,000 円	B-1	無料
			ツイン	9,500 円	B-2	
			トリプル	9,500 円	B-3	
天文館地区	③	かごしまプラザホテル天文館 (会場まで車で約10分)	シングル	7,500 円	C	1,000 円
	④	ホテルレクストン鹿児島 (会場まで車で約10分)	シングル	9,000 円	D-1	1,000 円
ツイン			8,000 円	D-2		
中央駅地区	⑤	JR九州ホテル鹿児島 (会場まで車で約10分)	シングル	10,000 円	E	1,000 円

※ツイン・トリプルをご希望の方は、必ず同室希望者名を申込書の備考欄にご記入下さい。

※ホテル及び部屋タイプは受付順とさせていただきますので、**必ず第二希望までご記入下さい。**

※禁煙ルーム（消臭対応の場合あり）又は喫煙ルームのご希望を申込書にご記入下さい。

但し、ご希望に沿えない場合もございますので、予めご了承下さい。ご記入のない場合は禁煙室で対応させていただきます。

※各ホテルの位置関係、移動距離などは地図をご参照下さい。

※駐車場の予約及びお支払につきましては直接ホテルにてお願い致します。

#### 5) 大会保険（国内旅行傷害保険）のご案内

大会期間中、安全対策には皆様万全を期されていることと存じますが、より安心してご参加頂く為に、任意保険のご案内をさせていただきます。この保険は、大会期間中や往復の移動中の事故や病気など万一の時の被害によって生じる思わぬ出費を補償する保険です。

ご参加の皆様がより安心してお過ごし頂く為にもご加入をおすすめ致します。

**保険期間：平成29年12月6日（水）午前5時から12月8日（金）午後10時まで】**

**保険料：お一人様 1,000円**

傷 害 死 亡	3,000万円	救 援 者 費 用	100万円
入 院 日 額	12,000円	賠 償 責 任	2,000万円
通 院 日 額	7,500円		

※但し、大会参加の為に自宅を出発時から大会終了後の帰宅までの適用になります。

補償期間内であっても大会終了後に帰宅してから、再び出かけた場合は補償の対象となりません。

## 6) 変更・取消しについて

変更・取消しにつきましては必ずFAXにてアローツーリスト(株)までご連絡下さい。  
お電話での変更・取消しはお受けできかねますので予めご了承下さい。

### (1) 大会参加の取消し

- ・お申込み後の参加取消しや大会当日の欠席による参加費の返金は原則としてできません。
- ・大会にご欠席の場合、参加券を大会事務局へ送付のうえ資料請求を行って下さい。  
大会終了後、大会資料を郵送致します。

### (2) その他の取消し（1名様につき下記のとおり取消料を頂きます。）

取消日	21日前まで	20日～8日前	7日前～2日前	利用日前日	当日及び無連絡
宿泊	無料	20%	30%	50%	100%
情報交換会	無料	無料	30%	50%	100%
保険	無料	無料	100%	100%	100%

※ご入金後の変更・取消しによるご返金は大会終了後にさせていただきます。

また、その際の振込み手数料はお客様負担とさせていただきます。

## 7) 会場(ホテルウェルビューかごしま)へのアクセス及び駐車場のご案内

JRご利用の場合	鹿児島中央駅より、 お車で約15分（タクシーご利用の場合約1,200円） 路線バスをご利用の場合（約25分、@190円）
高速（九州道）ご利用の場合	鹿児島北インター（下車）より約20分、鹿児島インターより約15分

- ・ホテルウェルビューかごしま（大会専用）のシャトルバスはございません。
- ・ホテルウェルビューかごしまの駐車場は大会参加、宿泊の方は無料でご利用頂けます。  
予約は不要ですが限りがあり先着順です。
- ・近隣駐車場（有料）：鹿児島市民文化ホール駐車場（鹿児島市与次郎2丁目3番1号）  
みなみパーク/南日本新聞社隣り（鹿児島市与次郎1丁目9-29）

## 8) 個人情報の取扱いについて

大会の申込書に記載された個人情報について、お客様への連絡のために利用させて頂くほかお申込み頂いた旅行において、運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配及びそれらのサービス受領の為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

また、大会事務局に提供いたします。それ以外の目的でご提供頂く個人情報は利用致しません。

### ◆お問合せ/申込書送付先◆

アローツーリスト株式会社 担当 中間・増永・野元  
〒892-0815 鹿児島市易居町2-9 インカムビル2F  
TEL 099-226-6000 FAX 099-226-7031  
受付時間 9:00～18:00 ※土・日・祝祭日は休業日

平成29年度九州地区障がい者相談支援事業合同研修会  
 〈 大会参加・宿泊等申込書 〉

送信先(FAX:099-226-7031)  
 新規・追加・変更・取消

※申込締切日:平成29年10月31日(火)

※ 上記で該当する所を○で囲んで下さい

申込日 月 日

県名	フリガナ	担当者
県	請求書 参加券 送付先	施設名
	住所	(〒 - )※郵便番号のご記入をお願い致します。
	電話	( ) -
	FAX	( ) -

◆代表者も含め全員分の必要事項をご記入下さい。用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

No.	フリガナ 参加者名	性別	年齢	役職名	大会参加費 (一般) 5,000円	大会参加費 (学生) 2,000円	宿泊申込				情報 交換会 6,000円	保険 (任意) 1,000円	合計	備考欄 ※同室希望者等ご記入ください
							12/6(水)	12/7(木)	宿泊 第2希望	部屋 タイプ				
							大会前日	大会当日						
例	カゴシマ タロウ 鹿児島 太郎	男 女	50	施設長	○ 5,000円		×	A-2 10,000円	B-2	禁煙 喫煙	○ 6,000円	○ 1,000円	22,000円	鹿児島 花子
1		男 女								禁煙 喫煙			円	
2		男 女								禁煙 喫煙			円	
3		男 女								禁煙 喫煙			円	
4		男 女								禁煙 喫煙			円	
総合計												円		

- (注) ◆宿泊希望者は必ず第2希望まで記入し、第1希望のホテル記号と金額をご記入下さい。受付順によりご希望に沿えない場合がございます。  
 ◆2名1室以上のご希望の方は、備考欄に相手方氏名を必ずご記入下さい。  
 ◆宿泊先及びルームタイプには限りがあり、ご希望に沿えない場合がございますので予めご了承下さい。その際は弊社より事前にご連絡致します。  
 ◆追加・変更・取消の場合は必要事項をこの申込書にご記入の上、必ずFAXにてご連絡下さい。電話ではお受けできません。

● お申込・お問合せ先 ●

アローツーリスト株式会社 中間・増永・野元

〒892-0817 鹿児島県鹿児島市2-9 インカムビル2  
 TEL:099-226-6000 / FAX:099-226-7031  
 【営業時間】 平日 9:00~18:00 (土・日祝日休業)

※返金時の振込先口座をご記入下さい。(大会終了後精算用)

金融機関名	支店名	口座番号	種類	口座名義
			普通 当座	フリガナ