

平成30年5月19日

会 員 各 位

第5回日本予防理学療法学会学術大会

大会長 廣 滋 恵一

準備委員長 島 添 裕史

第5回 日本予防理学療法学会学術大会

宿泊・交通案内

風薫る五月、皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、第5回日本予防理学療法学会学術大会が平成30年10月20日(土)～21日(日)に北九州市で開催されます。つきましては、下記のとおり学術大会本部でも大会期間中の宿泊を(株)九州観光で取り扱っていただくことになりました。

今回は宿泊プランのご案内になっておりますが、北九州空港及び福岡空港を利用した申し込みもごさいます。定員になり次第締め切らせていただきますので、早々にご案内の内容を検討の上、平成30年9月20日(木)までにお申し込みされますようお願い致します。なお基本設定はお1人部屋・朝食付になっておりますが、お2人部屋以上も手配可能です。どうぞ相談され申込みされて下さい。

1 <ご宿泊プランのご案内>

ご宿泊ホテル ① JRホテル小倉 ② コンフォートホテル小倉
③ ステーションホテル小倉 ④ リーガロイヤルホテル小倉
⑤ ダイワロイネットホテル小倉駅前

すべて小倉駅周辺のホテルになり、北九州空港から連絡バスで所要40分
福岡空港から地下鉄、新幹線利用で所要約40分

① JR九州ホテル小倉 (朝食付)

JR小倉駅新幹線北口から徒歩約3分、大会会場まで徒歩5分です。

② コンフォートホテル小倉 (朝食付)

JR小倉駅新幹線北口から徒歩約5分、大会会場まで徒歩5分です。

③ ステーションホテル小倉 (朝食付)

JR小倉駅直結、大会会場まで徒歩5分です。

④ リーガロイヤルホテル小倉 (朝食付)

JR小倉駅北口より徒歩2分、大会会場まで徒歩3分です。

⑤ ダイワロイネットホテル小倉駅前（朝食付）

JR 小倉駅南口より徒歩3分、大会会場まで徒歩10分です。

2 料金の御案内

■基本料金（朝食付・税込み）

| ホテル名 | ご宿泊プラン料金（1泊） | |
|-----------------|--------------|--------|
| | 金曜日宿泊 | 土曜日宿泊 |
| JR九州ホテル小倉 | 7,020 | 7,560 |
| コンフォートホテル小倉 | 9,000 | 9,000 |
| ステーションホテル小倉 | 10,260 | 15,120 |
| リーガロイヤルホテル小倉 | 14,300 | 15,700 |
| ダイワロイネットホテル小倉駅前 | 11,100 | 12,700 |

3 お申込み方法の御案内

①お申込み方法

お申込み方法は、(株)九州観光ホームページ <http://www.kyushukanko.com> の第5回日本予防理学療法学会学術大会のご案内及び申込みページからお申込みされるか、或いは別紙の申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。変更・取消も同様をお願い致します。

②クーポン券の送付と精算方法

ご出発の7日前頃に請求書とお申込みのクーポン券類をお送り致しますのでご確認の上、ご出発までに代金を銀行・郵便局などでお振込み下さい。尚、お振込み手数料は各自のご負担にてお願い致します。

③取消料について

お申込み後の取消は、下記の手数料が必要ですので予め御了承下さい。

| | | |
|------|----------------|------|
| I. | ご利用日の10日前までの取消 | 無料 |
| II. | 〃 9日前から2日前まで | 10% |
| III. | 〃 前日 | 20% |
| IV. | 〃 当日又は無連絡不参加 | 100% |

3 お申し込み・お問合せ先

(株)九州観光

〒805-0061 北九州市八幡東区西本町 4-4-17-203

担当：浜田・石井

TEL(093)671-2561

FAX(093)681-3772

(株)九州観光 浜田・石井 行
 FAX 093-681-3772

第5回日本予防理学療法学会学術大会 申込書

| | | | | | | | | |
|------------------------|---|--------------------------|-----------|-----------|------------------------|--------------------|----------------------|--------|
| お申し込み | | フリガナ/ | | | 勤務先 TEL | | () - 内線() | |
| 代表者名 | | | | | ご連絡 TEL | | () - | |
| 住所 [クーポン送付先] | | 〒 - | | | 連絡先 FAX | | () - | |
| | | | | | | | | |
| フリガナ | 性 | ご宿泊日とご希望ホテルNo.に○印をつけて下さい | | | 交通機関のお申込みがある場合にご記入下さい。 | | | |
| | | 氏名 | 別 | 10月19日 | 10月20日 | 10月 日 | 発着地とご利用交通機関 | 往路期日と便 |
| 例 | 女 | キュウシュウ ハナコ 九州 花子 | ○ | ○ | | 羽田/北九州 スターフライヤー | 19日ご出発時間 07時40 分頃 | |
| 1 | | | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | | | |
| 2 | | | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | | | |
| 3 | | | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | | | |
| 4 | | | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | | | |
| 5 | | | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | 1・2・3・4・5 | | | |
| 備考欄 : その他ご希望事項を御記入下さい。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |