

# 第 24 回日本スポーツ歯科医学会 総会・学術大会

## 【宿泊のご案内】

日本スポーツ歯科医学会ご参加者の皆様へ、下記のとおり宿泊をご案内させていただきます。

### ■宿泊申込手續のご案内（募集型企画旅行）

宿泊設定日／平成 25 年【前泊】6 月 28 日（金）／【大会当日】6 月 29 日（土）

宿泊先	部屋タイプ	料金	記号	所在地・交通
ホテルサンライト新宿	シングル	10,500 円	A S	〒160-0022 東京都新宿区新宿 5-15-8 TEL:03-3356-0391 JR「新宿」下車 徒歩 10 分
	ツイン	9,500 円	A T	
ホテルリステル新宿	シングル	11,000 円	B S	〒160-0004 東京都新宿区新宿 5-3-20 TEL:03-3350-0123 都営地下鉄「新宿三丁目」下車 徒歩 7 分
ホテルヴィンテージ新宿	シングル	11,000 円	C S	〒160-0021 東京都新宿区歌舞伎町 2-40-3 TEL:03-3205-6300 JR「新宿」下車 徒歩 10 分

※宿泊料金は、お一人様あたり 1 泊朝食付・サービス料・諸税込

☆宿泊を申し込まれる方は、別紙「宿泊申込書」に必要事項をご記入の上、  
トップツアー(株)東京法人西事業部へ FAX にてお送り下さい。

☆お申し込みより 3 営業日以内に、「申込書」のトップツアー回答欄に申込状況を記入しましたものを  
FAX にてご返信いたします。お申込の FAX ご送信後、3 日以内に申込書の返信がお手元に届かない場合は、  
申込書未達の場合もございますので、お問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

☆ホテルの部屋数には限りがございます。希望に添えない場合は、他施設へ変更をお願いすることが  
ございます、予めご了承願います。

### 宿泊申込締切 平成 25 年 6 月 7 日（金）必着

☆変更・取消等の連絡につきましては、送付済の申込書を上書きで訂正の上、FAX にてお送り下さい。

☆宿泊申込を取り消された場合は以下の取消料がかかります。

取消日	15 日前まで	14～8 日前	7～2 日前	前日	当日	開始後・無連絡不泊
取消料	無料	宿泊費の 20%	宿泊費の 30%	宿泊費の 40%	宿泊費の 50%	宿泊費の全額

※ご宿泊当日 10 時までに当支店または、ご宿泊施設に取消の連絡がない場合は、無連絡不参加として取扱い、100%の取消料を申し受けます。

☆お申込の内容に基づき、請求書、宿泊券、ご旅行条件書を 6 月中旬頃に発送いたします。ご旅行条件書を  
必ずご確認ください。

☆請求書類がお手元に届き次第、請求書に記載された当社指定口座に宿泊費用等をお振込下さい。

☆個人情報の取扱いについて

・参加申込の際にご提出いただいた個人情報は参加者との連絡の為及び参加者名簿作成等に利用させていただきます。  
また主催者事務局に提供致します。

お申込・お問い合わせ先 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-22-3 渋谷東口ビル 10 階

(旅行企画・実施)

トップツアー(株)東京法人西事業部 第 2 営業部

TEL : 03-5766-0099 FAX : 03-5766-0264

担当 : 春田 / 川見 / 熊野

(受付時間 月～金曜日 9:00～18:00 土日・祝祭日は休業)

観光庁長官登録旅行業第 38 号 一般社団法人日本旅行業協会正会員

総合旅行業務取扱管理者/酒井 克之

【社内承認番号 7039】

# トップツアー(株)東京法人西事業部第2営業部

FAX : 03-5766-0264

## 第24回日本スポーツ歯科医学会 総会・学術大会 宿泊申込書

◎申込欄(太枠内)にもれなくご記入、または記号をお付け下さい

都道府県		勤務先名			
連絡先  (案内書類 送付先)	〒 — (郵便番号・住所は正確にご記入下さい。)				
	TEL		FAX		
氏名	フリガナ	性別	宿泊日・ホテル記号		
			ホテル記号	宿泊開始日	泊数
		男女		/ ( )	泊
		男女		/ ( )	泊
備考欄	ツインでの宿泊希望者はこちらに同室の組み合わせをご記入ください				

※手配の為に必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、宿泊を申し込みます。

☆宿泊を申し込まれる方は、上記「ホテル記号・宿泊日」欄にご記入ください。

☆ホテルの部屋数には限りがございます。希望に添えない場合は、他のタイプへの変更をお願いすることがございます、予めご了承願います。

☆「申込書」は控えとしてお取り置き下さい。

☆変更・取消の際は送付済みの申込書に上書きしたものを FAX でお送り下さい。

お申込み・お問合せ先 (旅行企画・実施)

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-22-3 渋谷東口ビル 10階

トップツアー(株)東京法人西事業部 第2営業部

TEL : 03-5766-0099 FAX : 03-5766-0264

担当 : 春田 / 川見 / 熊野 (受付時間 月~金 9:00~18:00 土日・祝祭日は休業)

### トップツアー回答欄

メッセージ欄	申込受付日	変更・取消日
<input type="checkbox"/> お申込みをお受けいたしました。 <input type="checkbox"/> ホテル満室のため、調整後にご連絡させていただきます。		