

# JSA I2004 全国大会 / 国際WS

## 宿泊のご案内

会 期 : 平成16年5月31日(月)～6月4日(金)

会 場 : 石川県厚生年金会館

謹啓 皆様におかれましては、ますますご清栄のことお慶び申し上げます。  
この度、標記全国大会/国際WSが金沢において開催されるにあたり、全国各地より多くの皆様方が参加されますことを心より歓迎申し上げます。

つきましては、本大会にご参加される皆様方の宿泊の御手配をJTB金沢支店にて取り扱わせていただくこととなりました。各地よりお越しになられる皆様にご満足いただけるよう万全を期しておりますが、この時期金沢市内のホテルは大変混雑いたします。お早目のお申込みをお願い致します。

敬具

JTB金沢支店

## 【1】 宿泊のご案内

宿泊確保日 : 平成16年5月30日(日)～6月4日(金)6泊

宿泊料金 : 1泊朝食付き/なし、消費税・サービス料込み(お一人様当たりの料金)

### ●金沢駅周辺

| ホテル名       | ルームタイプ | 朝食   | 料金    | 申込記号 |
|------------|--------|------|-------|------|
| APAホテル金沢駅前 | シングル   | 朝食付  | 7,500 | C-S  |
|            | ツイン    |      | 7,000 | C-T  |
|            | シングル   | 朝食なし | 6,500 | D-S  |
|            | ツイン    |      | 6,000 | D-T  |
| 金沢マンテンホテル  | シングル   | 朝食付  | 6,800 | E-S  |
|            | ツイン    |      | 6,800 | E-T  |
|            | シングル   | 朝食なし | 6,000 | F-S  |
|            | ツイン    |      | 6,000 | F-T  |

### ●会場周辺

| ホテル名         | ルームタイプ | 朝食          | 料金    | 申込記号 |
|--------------|--------|-------------|-------|------|
| 金沢ニューグランドホテル | シングル   | 朝食付         | 8,500 | G-S  |
|              | ツイン    |             | 8,000 | G-T  |
| アパホテル金沢中央    | シングル   | 朝食付<br>(軽食) | 7,000 | H-S  |
|              | ツイン    |             | 7,000 | H-T  |

1. ツインルームは効率よくご利用いただくために、原則として2名にてお申込み下さい。
2. ツインルームをご希望の方は同室者名も別紙申込用紙にご記入下さい。
3. 基本的にはお申込み受付順に手配をさせていただきます。上記の宿泊施設が満室になりました場合は、他の宿泊施設にてご用意させていただく場合もございますのでご了承下さい。
4. 確保日以外の宿泊をご希望される場合は申込書の備考欄にその旨をご記入下さい。

## 【2】 お申込み・お問い合わせ

別紙申込書に必要事項を漏れなくご記入の上、下記宛に平成16年5月11日(火)までに郵送または、FAXでお申込みください。

請求書などの書類は、平成16年5月17日(月)頃までにお申込み代表者宛にお送り致します。

### 【お申込み・お問い合わせ先】

〒920-0852 金沢市此花町6番10号 金沢ビル3階  
JTB北陸コンベンションサポート 「JSAI2004全国大会/国際WS」係  
TEL(076)260-5050 FAX(076)224-3447  
営業時間：祝日以外の(月)～(金)10:00～17:30 担当：柏 田(かしだ)

## 【3】 費用のお払いについて

請求書の金額をご確認のうえ、平成16年5月20日(木)までに下記の銀行口座へ御振込み下さい。  
なお、予約内容に相違がある場合には必ず平成16年5月19日(水)までにお申し出下さい。

振込銀行 北国銀行武蔵ヶ辻支店  
口座番号 (普通)226704  
口座名 株式会社ジェイティービー金沢支店

お申込み後に取消・変更が発生した場合は、速やかにFAXまたは郵便にてJTB北陸コンベンションサポートまでご連絡下さい。お電話での取消・変更はお受けできませんのでご了承下さい。

また、下記のとおり取消料を申し受けます。

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 宿 | 宿泊日の7日前から2日前・・・・・・・・・・20% |
|   | 宿泊日の前日・・・・・・・・・・80%       |
| 泊 | 宿泊日当日及び不泊・・・・・・・・・・100%   |

# JSAI2004 全国大会 / 国際WS

## 宿泊申込書

|     |  |         |  |
|-----|--|---------|--|
| 受付日 |  | 登録<br>№ |  |
|-----|--|---------|--|

|                       |                 |            |       |
|-----------------------|-----------------|------------|-------|
| フリガナ<br>お申し込み<br>代表者名 |                 | ご自宅<br>TEL |       |
|                       |                 | 携帯番号       |       |
| 勤務先<br>(所属)           |                 | TEL        | (内線 ) |
|                       |                 | FAX        |       |
| 住所                    | 〒<br>都 道<br>府 県 |            |       |
| メールアドレス               |                 |            |       |

宿泊券などの書類はお申し込み代表者へ送付致します。上記以外の住所への送付をご希望の方は、下記備考欄にご記入ください。

|              |                     |  |  |
|--------------|---------------------|--|--|
| 返金時の<br>振込口座 | (普・当)<br>銀行 支店 № 名義 |  |  |
|--------------|---------------------|--|--|

返金は振込み手数料の実費を差し引いて上記の口座へ返金致します。  
但し、会議終了後になりますので予めご了承下さい。

| フリガナ<br>氏 名      |                      | 年齢<br>性別 | 宿 泊                                           |             |            |            |            |            | 同 室 者 名          |
|------------------|----------------------|----------|-----------------------------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------------|
|                  |                      |          | 5/30<br>(日)                                   | 5/31<br>(月) | 6/1<br>(火) | 6/2<br>(水) | 6/3<br>(木) | 6/4<br>(金) |                  |
| 記入例              | イシカワ タ ロウ<br>石 川 太 郎 | 30<br>M  |                                               |             | C - T      | C - T      | C - T      | C - T      | } 石川花子<br>} 石川太郎 |
|                  | イシカワ ハナ コ<br>石 川 花 子 | 30<br>F  |                                               |             | C - T      | C - T      | C - T      | C - T      |                  |
| 1                |                      |          |                                               |             |            |            |            |            |                  |
| 2                |                      |          |                                               |             |            |            |            |            |                  |
| 3                |                      |          |                                               |             |            |            |            |            |                  |
| 4                |                      |          |                                               |             |            |            |            |            |                  |
| 参加される予定のワークショップ名 |                      |          | EELC / WABM'04/ LENLS/ AM2004 (該当の方は選択してください) |             |            |            |            |            |                  |
| 備考               |                      |          |                                               |             |            |            |            |            |                  |

ツインルームをご希望の方は同室者同士をくくって下さい。(記入例参照)  
5名様以上のお申し込みの場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。  
本書はコピーして会議終了後まで保管して下さい。