

日本学校メンタルヘルス学会 様  
申込み用紙  
宿泊申込書

送付先  
〒192-0046 東京都八王子市明神町3-26-10土屋ビル3F  
京王観光(株)八王子支店  
TEL 042-631-4731 FAX 042-631-8372  
日本学校メンタルヘルス学会 受付係  
担当者:三浦(メールアドレス:natsumi.miura@keio-kanko.co.jp)

(フリガナ) 申込者名			<b>申込締切日:2017年4月14日(金)</b> <b>FAX 042-631-8372</b>
(フリガナ) 住所			
〒			
TEL(自宅):	TEL(携帯):	FAX:	
E-mail:	ご年齢 ※2017/9/1当日のご年齢		

【往路航空便のご記入について】

行き:9月1日(金) 2つからお選びください。

帰り:9月3日(日) 下記の便のみ

①羽田空港(8:00)発⇒新千歳空港(9:35)着 ①新千歳空港(18:30)発⇒羽田空港(20:05)着

②羽田空港(12:00)発⇒新千歳空港(13:35)着

※それぞれの便で最低8人以上の人数が必要です。8人以上集まらない場合は便の変更をお願いする可能性があります。

○往路ご希望便の枠を選びチェック(○印)を入れてください。

出発日	ANA53便(8:00)発	ANA63便(12:00)発
9月1日(金)		

【宿泊内容】 宿泊内容は以下の通りとなっております。 ※ご確認されましたら下記に○をお願い致します。

9月1日～9月3日(2泊3日) ユニゾイン札幌 シングル禁煙朝食付き

アクセス:〒060-0001北海道札幌市中央区北一条西三丁目3-10(大通駅より徒歩4分、JR札幌駅徒歩8分)

【旅行代金】76,200円(往復航空券代・2泊分の宿泊代【朝食付き】を含む)

※自宅と羽田の往復料金、新千歳空港からホテルの往復料金は含みません

※上記旅行代金を下記のいずれかのご精算方法によってご精算させていただきます。

□にチェックを入れて、FAXもしくはメールにてお送りください。

【ご精算方法について】

・クレジットカードまたは銀行振込にて承ります。

・ご精算が確認できしだい、本予約とさせていただきます。

□ クレジットカード

\*クレジットカードでの精算をご希望の方は、個別にご連絡をさせていただきます。(その際にカードナンバー・有効期限等をお伺いします)

□ 銀行振込 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日までにお振込お願いします。(支払い期日は返信の際に、こちらで記入致します)

振込先:三菱東京UFJ銀行 振込第一支店 口座番号:(当座)9530060

口座名義:京王観光(株)

振込者名の頭に「メンタルヘルス学会」とご入力願います。

振り込み手数料はお客様負担となります。予めご了承ください。

【キャンセル料について】

・ご旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目に当たる日以降＝旅行代金の20%

・ご旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目に当たる日以降＝旅行代金の30%

・ご旅行開始日の前日＝旅行代金40%

・宿泊日の当日のキャンセル＝宿泊料金の100%

【最少催行人員】 8名 ※8名に満たない場合は別のプランをご提案させていただく可能性がございます。ご了承ください。