

平成 28 年度 杖道審査会及び地区講習会 (山形)

～ご宿泊・昼食弁当のご案内～

この度、杖道地区講習会が山形県にて開催されますことを心よりお喜び申し上げます。

さて、全国各地からご参加の皆様を当地にお迎えするにあたり、事務局のご指導のもと、山交観光株式会社が「ご宿泊・ご昼食」のお世話をさせていただくことになりました。厚く御礼申し上げます。つきましては、下記をご参照の上、是非ともお申し込みくださいますようお願い致します。皆様方の山形へのお越しを心よりお待ちしております。

山交観光株式会社
東根案内所所長 四釜弘二

1. 宿泊のご案内

期間：平成 28 年 8 月 25 日(木)・26 日(金)・8 月 27 日(土) 別紙申込書の宿泊日を選んでください

料金：お一人様 1 泊朝食付(サービス料・税金込み)

- ① ホテルパールシティ天童 シングル 1 名 1 室(14.3 m²) 6,700 円 天童駅より徒歩 10 分(温泉街入口)
- ② ホテルパールシティ天童 エコノミーツイン 2 名 1 室(15.0 m²) 5,900 円 天童駅より徒歩 10 分(温泉街入口)
- ③ 天童セントラルホテル シングル 1 名 1 室(15.8 m²) 6,320 円 天童駅より徒歩 1 分

※宿泊料金は全て税込です。

※ご希望のホテルや部屋タイプが満室の場合は、他のホテルや他の部屋タイプになる場合がございますのでご了承下さい。また、第一希望、第二希望まで必ずご記入下さい。

※ツインご希望の方は、同室者名を必ずご記入下さい。

※温泉旅館への宿泊希望の方は、ご相談ください。

2. 昼食弁当

- ◆ 期日 平成 27 年 8 月 26 日(金) ～8 月 28 日(日)の 3 日間
- ◆ 場所 天童市スポーツセンター ↑別紙申込書の昼食が必要な日を選んでください
- ◆ 代金 幕の内・お茶付き お一人様 1 食@1,000 円(税込)

※ 会場周辺は昼食施設(レストラン等)がございませんので、事前の弁当予約をおすすめします。

※ 会場へお届けします。※各日メニューは変更いたします。

3. お申込・お支払いについて

お申込方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお願い致します。

- ◆ お申込締切日 平成28年7月20日(水) 18:00必着

申し込みについては
各個人で願います

- ◆ お申込先 山交観光 株式会社
〒999-3711 山形県東根市中央 3-2-30
営業時間 平日：9：30～18：00 土：9：30～15：15 日曜・祝日休み
TEL:0237-43-8200 FAX:0237-43-8176
総合旅行業務取扱管理者 渡邊 英宏
担当者 浅野目 優貴
E-Mail asanome@yamakokanko.co.jp
- ◆ 代金のお支払い 出発日の2週間前をめどに、宿泊確認書等とあわせて請求書を送付致しますので、7月20日（水）までに入金いただきますようお願い申し上げます。
- ◆ お振込先 銀行名：山形銀行 東根支店（ヤマガタギンコウヒガシネシテン）
口座名：山交観光(株)東根案内所（ヤマコウカンコウヒガシネアンナイジョ）
口座番号：関係書類発送時に案内
※振り込み手数料はお客様自身にてご負担下さいますようお願い申し上げます。

4. 変更・取消について

- ◆ お申込書送付以降は変更内容を記入の上、メール・FAXにてご連絡ください。電話でのご連絡はご遠慮ください。なお、営業時間以降の連絡に関しては翌日の取扱いです。
- ◆ お申込後のご変更・お取消に関しまして下記のとおり取消料がかかります。ご注意ください。

《宿泊》

| 取消料 | 8日前まで | 7日～2日前 | 前日 | 当日・無連絡 |
|-----|-------|--------|-----|--------|
| | 無料 | 20% | 50% | 100% |

《弁当》

| 取消料 | 2日前まで | 前日 | 当日・無連絡 |
|-----|-------|-----|--------|
| | 無料 | 50% | 100% |

※上記日数は利用日の前日から起算した日数です。

※お取消に伴うご返金は、講習会終了後に上記取消料を差し引いて、指定口座へご返金致します。なお、事務手続き上、多少返金にお時間がかかる場合がございますので予めご了承ください。

※変更・取り消しにつきましては上記申込先に TEL・FAX・メールにてご連絡下さい。

5. 個人情報の取扱いについて

- ◆ 当社はお申し込みの際にご提供いただいた個人情報について、お客様との連絡や宿泊機関等の手配及びそれらのサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。お客様の個人情報につきましては、講習会終了後破棄させていただきます。このほか当社の個人情報の取り扱いに関する方針についてはホームページをご確認下さい。

平成 28 年度 杖道地区講習会

宿泊・昼食弁当 申込書

FAX : 0237-43-8176

| | | |
|---|-----------------|-----|
| 基本情報 | | |
| ふりがな 申込代表者氏名 | | |
| 所属都道府県 | | |
| ご請求書明細送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 | | |
| TEL | 緊急連絡先 本人・その他() | FAX |

| | | | | | |
|--|-------|-------|--------------------------------------|---|---|
| 大会参加者 | | | | | |
| 参加者氏名 | | 部屋タイプ | 宿泊申込(ホテル名) | 宿泊申込(期日) | 弁当申込(期日) |
| 例 | 山形 太郎 | シングル | 第1希望 ホテルパールシティ天童 | <input type="checkbox"/> 8/25(木) | <input type="checkbox"/> 8/26(金) |
| | | ツイン | 第2希望 天童セントラルホテル | <input checked="" type="checkbox"/> 8/26(金) | <input checked="" type="checkbox"/> 8/27(土) |
| 年齢 | 40 | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男・女 | <input checked="" type="checkbox"/> 8/27(土) | <input checked="" type="checkbox"/> 8/28(日) |
| | | 禁煙・喫煙 | | | |
| | | シングル | 第1希望 | <input type="checkbox"/> 8/25(木) | <input type="checkbox"/> 8/26(金) |
| | | ツイン | 第2希望 | <input type="checkbox"/> 8/26(金) | <input type="checkbox"/> 8/27(土) |
| 年齢 | | 性別 | 男・女 | <input type="checkbox"/> 8/27(土) | <input type="checkbox"/> 8/28(日) |
| | | 禁煙・喫煙 | | | |
| | | シングル | 第1希望 | <input type="checkbox"/> 8/25(木) | <input type="checkbox"/> 8/26(金) |
| | | ツイン | 第2希望 | <input type="checkbox"/> 8/26(金) | <input type="checkbox"/> 8/27(土) |
| 年齢 | | 性別 | 男・女 | <input type="checkbox"/> 8/27(土) | <input type="checkbox"/> 8/28(日) |
| | | 禁煙・喫煙 | | | |
| | | シングル | 第1希望 | <input type="checkbox"/> 8/25(木) | <input type="checkbox"/> 8/26(金) |
| | | ツイン | 第2希望 | <input type="checkbox"/> 8/26(金) | <input type="checkbox"/> 8/27(土) |
| 年齢 | | 性別 | 男・女 | <input type="checkbox"/> 8/27(土) | <input type="checkbox"/> 8/28(日) |
| | | 禁煙・喫煙 | | | |
| 備考欄 ※ホテルの部屋数に限りがございますので、ホテルの希望や、禁煙喫煙などの部屋タイプ等、ご希望に添えられない場合がございます。 | | | | | |

お支払い方法

申込締切日：平成28年7月20日（水）18：00必着

◆ 銀行振込(申し込み締め切り後、請求書を送付いたします。)

山交観光(株) 東根案内所 〒999-3711 山形県東根市中央3-2-30

営業時間 平日：9：30～18：00 / 土曜日：9：30～15：15 / 日曜・祝日は休み

TEL:0237-43-8200 FAX:0237-43-8176 E-Mail : asanome@yamakokanko.co.jp 担当：浅野目

平成28年度杖道地区講習会に伴う 懇親会開催のご案内

山形県剣道連盟杖道部

この度杖道地区講習会が山形県で開催される事になりました。
本連盟主催にて地区講習会参加者の皆様と講師との交流を深めて頂く
ことを目的に下記の通り懇親会を計画致しました。
多数の御参加をお願い致します。

1. 日 時 平成28年8月27日(土) 18時30分～
2. 場 所 天童グランドホテル 舞鶴荘
3. 会 費 5,000円
4. 会費納入先 下記口座まで
(株)ゆうちょ銀行 山形県剣道連盟杖道部
(口座番号) 記号 18560 番号 8928971
5. 申込み又は問い合わせ先
山形県剣道連盟杖道部事務局 工藤千代子
〒994-0016 山形県天童市東久野本二丁目7-38
☎ 023-653-3467(☎兼用)

※取り纏めの都合上、7月20日まで申込み・会費納入お願い致します。
申込みはファックスでも結構です。

県名 _____ 申込み責任者 _____

| 番号 | 氏 名 | 年齢 | 性別 | 称号段位 | 備 考 |
|----|-----|----|----|------|-----|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |