

# 第63回北海道医療ソーシャルワーク学会 ～事前参加登録・懇親会・宿泊のご案内～

この度、道内各地から学会へご参加される皆様方の便宜を図るため、(株)近畿日本ツーリスト北海道が学会に参加される皆様の事前参加登録・懇親会・宿泊のお世話をさせていただくことになりました。皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

## ●事前参加登録費

正会員:6,000円 准会員:6,000円 賛助会員:8,000円 一般:10,000円 学生:1,000円

※新卒者の参加費用の徴収 / 3月まで学生の立場でのお申込みであれば、学生料金1,000円、4月以降のお申込みについては入会手続き前提の上、准会員料金6,000円にご登録をお願いいたします。(入会手続きにつきましては各支部事務局でご確認ください。)

## ●当日参加登録費

正会員:8,000円 准会員:8,000円 賛助会員:10,000円 一般:10,000円 学生:1,000円

## ●懇親会

懇親会参加費:6,000円(6/20札幌ビューホテル大通公園にて開催)

## ●札幌市内の宿泊予約

以下2軒のホテルについて、6/19(金)～6/20(土)の2泊分をご用意しております。(1泊朝食付/税込/おひとり様料金)

ホテル名	タイプ	記号	1泊あたりの料金	備考
札幌ビューホテル大通公園	シングル	AS	18,500円	地下鉄南北線大通駅 1番出口より徒歩5分 懇親会会場(6/20)
	ツイン	AT	15,000円	
ホテルルートイン札幌中央	シングル	BS	12,000円	地下鉄南北線すすきの駅 4番出口より徒歩3分
	ツイン	BT	11,000円	

## ●申込の流れ

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。  
受付確認後、弊社よりFAX又はE-mailにてご連絡いたします。  
お申込後1週間が経過してもご連絡がない場合は、お手数をお掛け致しますが弊社宛までお問い合わせください。

## ●申込締切日:令和2年5月1日(金)

## ●お支払い方法

下記口座まで送金をお願いいたします。  
銀行名:三菱東京UFJ銀行(0005) 店名:振込第二支店(317) 口座種別:普通預金  
口座番号:8612700 口座名義:(株)近畿日本ツーリスト北海道  
・振込手数料はお客様がご負担ください。  
・送金の際は登録者名の前に登録番号を入力してください(例:777ホッカイトロウ)。  
・数名分をまとめて振込する際や施設名での振込をされる場合は、必ず当社まで事前にご連絡願います。  
・5月8日(金)までにお支払をお済ませください。

## ●取消について

事前参加登録ならびに宿泊の変更や取消が発生した場合、弊社から発行の登録番号ならびに変更内容を記入の上、E-mailもしくはFAXにてご連絡ください。お電話での受付はお受けいたしかねますのでご了承ください。取消について以下の取消料を申し受けます。当支店営業時間外にご連絡いただいた場合、翌営業日の取扱とさせていただきます。

### 【事前参加登録・懇親会】

令和2年5月2日(土)以降の取消はできません。  
ご入金後は理由の如何を問わず一切返金できません。

### 【宿泊】

10日前以降 8日前まで	7日前以降 2日前まで	前日	当日	当日 (無連絡不泊)
20%	30%	40%	50%	100%

## ●お問い合わせ先

株式会社近畿日本ツーリスト北海道 北海道DM支店  
『第63回北海道医療ソーシャルワーク学会』担当デスク  
TEL 011-280-8855 / FAX 011-221-5491  
E-mail s-convention-1@or.knt-h.co.jp  
営業時間 平日9:00～17:45 / 休業日 土日 祝祭日

# 第63回北海道医療ソーシャルワーク学会

事前参加登録・懇親会・宿泊申込書

登録・申込締切日 令和2年5月1日(金)

住所	〒 - (勤務先・自宅)							
申込代表者氏名	(フリガナ)							
勤務先名								
配属支部	※いずれかを丸で囲んでください。非会員の方は記入不要です。 中央A 中央B 中央C 中央D 中央E 南 日胆 北 東							
電話番号	【TEL】	-	-					
FAX番号	【FAX】	-	-					
e-mail	【e-mail】							@

氏名	性別	参加登録種別	懇親会(6/20)	ランチオンセミナー(6/20)	ワークショップ(6/20)	宿泊		
						ホテル記号	6/19(金)	6/20(土)
例) ホッカイ ミチコ ----- 北海道子	男女	正・准会員 賛助会員 一般 学生	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない	BS	×	○
フリガナ ----- 1.	男女	正・准会員 賛助会員 一般 学生	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない			
フリガナ ----- 2.	男女	正・准会員 賛助会員 一般 学生	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない			
フリガナ ----- 3.	男女	正・准会員 賛助会員 一般 学生	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない	参加する ・ 参加しない			
備考								
※ツインルームをお申込みの場合、こちらに同室者の組み合わせをご記入ください。								

FAX送信先 011-221-5491