

「2019 全国さくらシンポジウム in 二本松」へのお申し込みについて

平成31年(2019年、以下:平成) 4月11日(木)～4月12日(金)開催、「2019全国さくらシンポジウム in 二本松」の大会運営をより円滑に進めるため、「2019全国さくらシンポジウム in 二本松実行委員会」では、本シンポジウム申込に関する受付業務を一括して、福島交通観光株式会社二本松営業所に委託しております。

シンポジウム・交流会、現地見学会、宿泊のお申し込みについては、以下のようにご案内申し上げます。

申込要綱

1 シンポジウム《参加者全員必須》交流会・現地見学会

【シンポジウム会場】 **4月11日(木) 二本松市民会館 《参加費無料》**
二本松市榎戸1-92

問合せ・申込先	福島交通観光株式会社二本松営業所 「2019 全国さくらシンポジウム in 二本松」係 〒964-0912 福島県二本松市上竹1丁目167 TEL.0243-23-0123 FAX.0243-23-0124 【営業時間】 平日9:00～17:40 【休業日】 土曜・日曜・祝日 観光庁長官登録 旅行業第1034号 0243-23-0123 総合旅行業務取扱管理者 佐藤和美
シンポジウム 交流会 現地見学会	大会パンフレットをご覧のうえ、申込書の参加される項目に○印をご記入ください。 ◆シンポジウム ……………参加費無料 ◆交流会 ……………お一人様6,000円 ◆現地見学会 ……………参加費無料
申込方法	別紙「申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申し込みください。 個人情報保護の観点から、FAX送信の場合は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後は必ず着信確認のご連絡をお願いします。
申込締切	平成31年2月28日(木) ※お早めにお申し込みください。
支払方法	平成31年3月上旬に請求書と予約確認書を送付致しますので、平成31年3月15日(金)までにお振込みください。
予約確認願書送付	お申し込みいただいた皆様に予約確認書をお送り致します。
昼食について	平成31年4月11日(木)・12日(金) 共にご用意しておりません。

2 宿泊プラン

シンポジウム当日の宿泊先を確保しておりますので、ご利用ください。お申込みは大会申込書面にて同時に承ります。

また、シンポジウム前後の宿泊について、ご希望がございましたら別途ご相談ください。

■ 宿泊ホテル(1泊朝食付)

		4名以上	3名1室	2名1室
1	陽日の郷あづま館 二本松市岳温泉1-5 Tel.0243-24-2211	8,790円	9,870円	10,950円
2	ながめの館 光雲閣 二本松市岳温泉1-18 Tel.0243-24-2101	7,710円	8,790円	9,870円
3	せせらぎ荘 二本松市岳温泉1-7 Tel.0243-24-5234	5,650円	6,150円	7,150円

【注意事項】※ お申込みは、先着順にてご用意致します。満室の場合は、お断りする場合もございます。

※ 喫煙・禁煙のご希望はお伺いしますが、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

※ 宿泊先の駐車場には限りがあります。交流会場や各ホテルまではシャトルバスをご利用下さい。

3 交流会(親睦会)のご案内

ご希望の方は、申込書の「交流会」欄に○印をご記入ください。

【交流会会場】 4月11日(木) 18:00～ パレスかねすい
【懇親会費】 6,000円 二本松市向作田18-11

4 変更・取消しについて

この旅行は福島交通観光株式会社二本松営業所(以下:当社)が実施するものであり、この条件に参加されるお客様は、当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。

(1) 旅行の申込契約成立について

- ① 所定の申込書に必要事項を記入し、FAXまたは、郵便にてお申込みください。
- ② 契約は、当社が契約の締結に承諾し、申込金を受領した時に成立致します。
- ③ 申込金(お一人様)、宿泊代・交流会(懇親会)費の全額

(2) 旅行代金に含まれるもの

宿泊代・交流会(懇親会)費

なお、旅行代金はおお客様の都合により一部利用されなくても、原則、払戻しは致しません。

(3) 旅行取消料金について

	3月21日～4月3日	4月4日～4月9日	4月10日	当日及び無連絡
宿泊費	20%	30%	40%	100%
交流会費	20%	50%	70%	100%

(4) 個人情報の取り扱いについて

当社は、旅行申込の際に提出された申込書等に期待された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいた旅行において、宿泊先の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

(5) 旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は、平成30年11月30日を基準としています。

5 現地見学会のご案内

大会後、以下の現地見学会を設定しております。お気軽にお申し込みください。

【現地見学会】 **4月12日(金)**

【参加代金】 **無料**

【募集定員】 **各コース40名**(最少催行人員20名)

《コース1》

霞ヶ城公園(8:30集合)-----智恵子の生家-----
-----万燈桜(道の駅安達)-----12:00解散

《コース2》

霞ヶ城公園(8:30集合)-----安達ヶ原ふるさと村-----
-----中島の地蔵桜-----合戦場のしだれ桜-----
-----道の駅さくらの郷-----12:30解散

【注意事項】※ お申込みの方は、所定の申込書の欄に○印をご記入ください。

※ 各コースとも、募集定員40名様(最少催行人数20名様)

※ 各コースは天候や道路交通状況により行程に変更が生じる場合があります。
予めご了承ください。

[illegible]

【営業時間】 平日9:00～17:40 【休業日】 土曜・日曜・祝日

2019全国さくらシンポジウム in 二本松 申込書

事務局使用欄

申込日:平成 年 月 日

私は「2019全国さくらシンポジウム in 二本松」への参加を以下の通り申込みます。

申込先FAX:0243-23-0124	福島交通観光株式会社二本松営業所
申込締切:平成31年2月28日(木)	「2019 全国さくらシンポジウム in 二本松」係

ふりがな			性別	☐ 男性 ☐ 女性	
お名前			生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日
ご連絡先	☐ 自宅 ☐ 勤務先	ふりがな			
ご住所	〒				
TEL			FAX		
携帯電話			メール		
勤務先の場合 所属組織名				役職名	

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本シンポジウムに関する業務以外の目的には使用しません。

《申込内容》

※記入例に従って、下表欄内に○印(不参加は×印)及び宿泊希望ホテルの番号(第一希望・第二希望)などをご記入ください。

また、ご記入いただいた内容に添えない場合もございます。予めご了承ください。

※現地見学会には、募集定員がございます。先着順となりますので、ご注意ください。

※2名様以上を複数室希望する場合は、部屋割りをご記入ください。(アルファベットや名前などでわかるように)

No.	ふりがな お名前	シンポジウム 交流会		現地見学会		希望ホテル番号			
						第1希望		第2希望	
1	ふくしま 太郎 福島 太郎	☐	シンポジウム (無料)	☐	1コース	ホテル番号 ①・2・3	2名1室 3名1室	ホテル番号 1・2・③	2名1室 3名1室
		☐	交流会 (6,000円)		2コース	部屋割り 花子と同室	4名以上1室 禁煙・喫煙	部屋割り 花子と同室	4名以上1室 禁煙・喫煙
2			シンポジウム (無料)		1コース	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室
			交流会 (6,000円)		2コース	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙
3			シンポジウム (無料)		1コース	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室
			交流会 (6,000円)		2コース	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙
4			シンポジウム (無料)		1コース	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室
			交流会 (6,000円)		2コース	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙
5			シンポジウム (無料)		1コース	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室	ホテル番号 1・2・3	2名1室 3名1室
			交流会 (6,000円)		2コース	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙	部屋割り	4名以上1室 禁煙・喫煙

交通手段 1. 公共交通機関(電車・高速バス等) 2. 自家用車 3. 貸切バス ※シンポジウム会場の駐車場は利用できません

連絡事項

受付番号は、
No. です。
お申込ありがとうございます。
ご参加をお待ちしております。

※記入欄が足りない場合は、この申込書をコピーしてご記入ください。

事務局使用欄

連絡先FAX	0243-23-0124	福島交通観光株式会社二本松営業所 「2019 全国さくらシンポジウム in 二本松」係 行き
--------	--------------	---

※ 変更・取消しの場合は、受付番号・当初のお申込代表者のお名前でご連絡ください。
 ※ 当社の営業時間以降のFAXは、翌営業日の取扱いになります。

連絡日:平成 年 月 日

[illegible]