第２７回漢方治療研究会 エクスカーション参加申込書

FAX送信先:0242-28-5667
アールエイチ企画 行き

学会開催日時:2017年(平成29)10月1日(日)
学会 会場 :コラッセふくしま

1. 行程及び旅行代金について

■ 旅程日 ：2017年（平成29）9月30日（土）～10月1日（日）
■ 最少催行人員 ：10名（募集人員16名） ■添乗員 ：同行しません。
■ 宿泊条件 ：1泊2食付き（税・サービス料込み）2名1室利用 ■食 事：朝食：1回、昼食：0、夕食：1回
■ 旅行代金 ：会津若松発 お一人様31,000円（含まれるもの：宿泊代金、貸切バス代（ガイドなし））

エクスカーション行程表		
9月30日（土）	JR会津若松駅------<会津若松市内市内門田：人参圃場>---車窓鶴ケ城--市内：御薬園・飯盛山 13:00集合 13:20/13:40 14:00/15:00 ミニ見学---会津医療センター----土湯温泉 ＊夕食は宴会形式で前日親睦会をお楽しみ下さい。 15:30 16:30	土湯温泉 風望天流太子の湯 山水荘 福島市土湯温泉町油畑55 TEL. 024-595-2141 FAX. 024-595-2731
10月1日（日）	土湯温泉------学会会場：コラッセふくしま 08:15 08:45	
○人参圃場ミニ 会津医療センター漢方学講座が圃場契約をして会津人参を育成しています。その様子少しだけご覧いただきます。（会津若松市門田町大字日吉笊籬）		
○東京からのアクセス	東 京(08:56)→やまびこ129→(10:16)郡 山→(10:44)→→→(11:50)会津若松 東 京(10:00)→やまびこ133→(11:20)郡 山→(11:39)→→→(12:59)会津若松	

2. 取消料について（ご予約のお取消のお場合、下記取消料を頂きます。）

	7日前～2日前まで	当日	旅行開始後・無連絡	
エクスカーションプラン	30%	50%	100%	

3. お申込先・お申込締切日・お申込から参加券等の受取まで

① 別紙、参加申込書に必要事項をご記入の上、メールまたはＦＡＸにてお申込みください。
② ご出発の１４日前を目安に、確定書面（請求、ご宿泊確認書等）を送付いたします。請求書内記載の振込期日までにお振込をお願い致します。（振込手数料は各自ご負担ください）
③ 詳しい旅行条件を記載した書面を弊社ホームページに掲載しておりますのでご確認のうえお申込みください。

お申込締切日：７月３１日（月）

【お申込先】
旅行企画実施：株式会社アールエイチ企画 福島県知事登録旅行業第2-269号 総合旅行業務取扱管理者 鈴木 裕
福島県会津若松市飯盛3丁目3-34 TEL:0242-28-5623 FAX:0242-28-5667
e-mail ： rh-kikaku@rapid.ocn.ne.jp 営業時間 平日10:00～17:00 （土日祝日は休業）

【エクスカーション申込書】				申込記載日： 平成 年 月	
氏名	フリガナ 様			ご施設名	
				ご所属名（科名）	
性別	□男性 □女性	年齢	歳	役職	
日中連絡の取れる電話番号もしくは携帯番号	－　－ －　－			E-mailアドレス	@
FAX	－　－			同行者様氏名	

＜個人情報の取扱いについて＞
＊ご記入いただいた個人情報につきましては，ご出欠の確認及びご連絡をお取りするために利用させていただきます。