|  |
| --- |
| **第38回白馬脳神経外科セミナー　宿泊・パッケージ・懇親会のご案内** |

**１２月２０日（水）までにお申し込みください。**

 **FAX: 03-5289-8117**

**宿泊・懇親会に関する問い合わせ先：株式会社ドゥ・コンベンション**

**TEL：03-5289-7717　 FAX：03-5289-8117**

**E-mail：hakuba2024-office@umin.ac.jp**

**１、 セミナー参加費・・・ お一人様10,000円**

**懇親会費・・・・・・・ お一人様　5,000円（1回あたり）**

 **レッスン（エンジョイ　ルスツ）参加費・・・・・・・ 2,000円**

**２、宿泊**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会場ホテル名 | アクセス | 宿泊料金（サービス料・消費税込み・入湯税・朝食付　1名様料金） |
| 宿泊日 | シングル | 2名1室 | 3名1室 | 4名1室 |
| **ルスツリゾートホテル＆コンベンション**〒048-1711　北海道虻田郡留寿都村泉川１３TEL：0136-46-3331 | 新千歳空港から車で約90分 | 2/7(水) | 別途お問い合わせください。 |
| 2/8(木)2/9(金) | 44,150円 | 26,550円 | 23,250円 | 21,050円 |
| 2/10(土) | 51,300円 | 29,850円 | 26,550円 | 23,250円 |

 ※会場へは新千歳空港からのルスツリゾート宿泊者専用送迎バス『ビッグランズ号空港線』（有料）をご利用くだ さい。

**３、パッケージツアーについて**

 弊社で代理にて手配できるパッケージツアーは、**JALパック（日本航空）とANAスカイホリデー（全日空）**です。

　　　 ご希望の方は、お申込書にご記入ください。なお、航空券も承ります。 手配手数料として　2,200円申し受けます。

**４、学会送迎バス**

**今回ご用意はございません。**

 会場へは新千歳空港からのルスツリゾート宿泊者専用送迎バス『ビッグランズ号空港線』（有料）をご利用ください。

 **事前予約制、7日前18:00まで受付（ご自身でお願い致します）**

 バスのご予約はURLよりお願いいたします。　https://rusutsu.com/shuttle-bus-winter/

 詳しくはホームページ　アクセスのところにリンクがございますのでそちらから申し込みください

**＜お申込み方法＞ ・別添申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお早めにご予約ください。**

 **・後日、ご請求書を送付させていただきます。**

 **・予約が取れない場合は、早急にご連絡致します。**

 **・レンタルスキー・スノーボードをご希望の方は、直接ホテルへ事前予約をお勧めいたします。**

＜お申込み締切日＞　**2023年12月20日（水）**

**＜お支払い方法＞ ・セミナー参加費・懇親会費・レッスン（エンジョイ　ルスツ）参加費はセミナー受付にてお支払い下さい。**

 **・現地にて到着日に現金でお願いいたします。**

 **・領収書の宛名を備考欄にご記入ください。**

**＜お取消・ご変更について＞**

 **・予約内容のお取消し・ご変更は文書（FAXまたはE-mail）にて運営事務局までご連絡ください。**

 **・宿泊予約キャンセルのときは、所定のキャンセル料（違約金）を申し受けます。**

|  |
| --- |
| **第38回白馬脳神経外科セミナー****参加申込書** |

**FAX：03-5289-8117（株式会社ドゥ・コンベンション行）**

**メール：hakuba2024-office@umin.ac.jp 　　　　　　　　　　　 締切：2023年１２月２０日（水）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふ り が な****申込者氏名** | **所属** |
| **連絡先**　　**〒** |
| **TEL** | **FAX** | **E-mail** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | フリガナ | ・女 | *セミナー**参加* | 宿泊申込日（○を記入） | 備　考（同宿希望者等） |
| 参加者氏名 | 部屋タイプ | 2/7(水) | 2/8　　(木) | 2/9（金） | 2/10(土) |
| **例** | ハクバ イチロウ | 年齢４０ | ○ | 2名1室 | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| 白馬 一郎 |
| 懇親会参加（○を記入） |  | ○ | ○ |  |
| レッスン（エンジョイ　ルスツ） | ・参加する（レッスンNO　5　　）　・参加しない |
| ☑パッケージツアー希望する□航空券手配の希望□希望しない | パッケージツアー名：　ANAスカイホリデー　　または　　JALパック　　　どちらかに丸をつけてください往路：2月7日（水）羽田　–　札幌　札幌に11：00頃到着希望復路：2月11日（日）札幌　–　羽田　札幌を13：00頃出発希望 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 男・女 | *セミナー**参加* | 部屋タイプ | 2/7(水) | 2/8　　(木) | 2/9（金） | 2/10(土) |  |
|  |  |  |  |  | × | × | × |
| 懇親会参加（○を記入） |  |  |  |  |
| レッスン（エンジョイ　ルスツ） | ・参加する（レッスンNO　　　　）　・参加しない |
| □パッケージツアー希望する□航空券手配の希望□希望しない | パッケージツアー名：ANAスカイホリデー　　または　　JALパック　　　どちらかに丸をつけてください往路：復路： |
| 2 |  | 男・女 | *セミナー**参加* | 部屋タイプ | 2/7(水) | 2/8　　(木) | 2/9（金） | 2/10(土) |  |
|  |  |  |  |  | × | × | × |
| 懇親会参加（○を記入） |  |  |  |  |
| レッスン（エンジョイ　ルスツ） | ・参加する（レッスンNO　　　　）　・参加しない |
| □パッケージツアー希望する□航空券手配の希望□希望しない | パッケージツアー名：ANAスカイホリデー　　または　　JALパック　　　どちらかに丸をつけてください往路：復路： |
| 3 |  | 男・女 | *セミナー**参加* | 部屋タイプ | 2/7(水) | 2/8　　(木) | 2/9（金） | 2/10(土) |  |
|  |  |  |  |  | × | × | × |
| 懇親会参加（○を記入） |  |  |  |  |
| レッスン（エンジョイ　ルスツ） | ・参加する（レッスンNO　　　　）　・参加しない |
| □パッケージツアー希望する□航空券手配の希望□希望しない | パッケージツアー名：ANAスカイホリデー　　または　　JALパック　　　どちらかに丸をつけてください往路：復路： |

※4名以上の場合は、複写の上、ご記入ください。