

ご挨拶

拝啓 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、「思春期学会」の開催にあたり、

フェニックス・シーガイア・リゾートを大会会場としてご利用賜りますことを厚く御礼申し上げます。

つきましては大会ご参加の皆様は、宿泊につきまして、ご案内をさせていただきます。

皆様のお越しをスタッフ一同心よりお待ちしております。

シェラトン・グランデ・オーシャンリゾート総支配人

●お申込みについて

- ご宿泊ご希望の場合は、裏面の申込書に**お部屋タイプ**を必ずご記入ください。
- お名前には**漢字とふりがな**をご記入ください。ホテルでのお名前登録(事前登録)の際必要となります。
- 上記必要事項ご記入の上、弊社「総合予約センター」団体予約係迄、FAXにてお申送ください。
- 喫煙、禁煙**のご希望をご記入ください。喫煙部屋は数に限りがございますので、満室の場合は、禁煙のお部屋のご準備をさせていただきます。(ご宿泊当日のご案内とさせていただきます。)
- お部屋タイプには限りがございますので、変更をお願いする場合がございます。予めご了承ください。(お部屋タイプのご希望は、お申込み順とさせていただきます。)

●お申込み方法について

- お申込書FAX送付締切期日： **2017年7月3日(月曜日)必着**でお願いいたします。
- ※申し込み締切日以降は、大会宿泊料金の適用は不可となります。
- 宿泊施設ならびに部屋タイプがご希望に添えない場合は、ご連絡させていただきます。
- お申込書にてご予約頂いた後、弊社予約センターより回答のFAXをいたします。**回答FAXをもって確認書**といたします。**確認書は、ホテルチェックイン時に、ご提示頂く場合がございますので、大会当日は、ご持参頂きます様**お願いいたします。
- お申込内容のご変更は必ずFAXにて、**2017年7月31日(月曜日)までにご連絡ください。**

●キャンセル料について

- 締め切り後のキャンセル料(取消料)につきましては、お一人様につき下記の料金を申し受けます。

宿泊	ご宿泊日の15日前迄	14日～8日前迄	7日～前日	当日および不泊(未連絡)
	無料	20%	50%	100%

●お支払方法について

- チェックアウトの際フロントにてご宿泊代・個人利用分と合せて、現金またはクレジットカードでご精算ください。

【 宿泊のご案内 】

シェラトン・グランデ・オーシャンリゾート (大会会場)

※大会参加者の皆様へ特別料金をご用意させて頂いております。

大会会場に立地し、滞在中大会会場にアクセス容易な、当ホテルへのお申し込みを、心よりお待ちしております。

●ご宿泊料金(お一人様あたり1泊朝食付サービス料・消費税別)

申込記号	部屋タイプ	ご利用人数	大会料金
S-1	お部屋タイプお任せ 間取50㎡	1名様利用	¥16,500
S-2	お部屋タイプお任せ 間取50㎡	2名様利用	¥11,500
S-3	お部屋タイプお任せ 間取50㎡	3名様利用	¥10,000

太平洋沿岸に南北10km、約700haにわたって広がる由緒ある松林に囲まれた、本格的な国際リゾート「フェニックス・シーガイア・リゾート」のほぼ中央に位置する、高さ154mの高層ホテル。ブリズム・デザインの斬新な外観と、優雅で広々とした全室オーシャンビューの客室。その客室からは、太平洋の雄大な景観がたっぷりとお楽しみいただけます。

◆客室について

- 階数のご指定はできません。
- 浴衣、下駄のご準備はございません。
- お部屋着、スリッパはご準備致しております。
- ※但し、お部屋着、スリッパでの館内ご利用は出来ません。予めご了承ください。

フェニックス・シーガイア・リゾート 団体予約係 行
(FAX 0985-21-1520)

お申込日: H29 年 月 日

大会当日は、当確認書(回答済FAX)をご持参ください。

「思春期学会 様」宿泊

***** お申込書 (兼 予約確認書) *****

※FAXの際に記載の字が小さいと確認できないことが御座いますので大きめの字で記載願います。

貴学校名:

ご担当者名:

TEL:

FAX:

ご担当者連絡先(携帯電話):

No	宿泊日		宿泊 申込記号	禁煙 ・ 喫煙	フリガナ(必須) お名前	【同室者】 フリガナ(必須) お名前	【同室者】 フリガナ(必須) お名前	大会 出席
	8月25日 (金)	8月26日 (土)						
宿 泊	申込記号		シェラトングランデオーシャンリゾート 部屋タイプ		ご利用人数	大会料金(税別) (7/3 迄の申込)		
	S-1		お部屋タイプお任せ 間取50㎡		1名様	¥16,500		
	S-2		お部屋タイプお任せ 間取50㎡ ※1名様あたりの料金。2名様からのお申込みとなります。		2名様	¥11,500		
	S-3		お部屋タイプお任せ 間取50㎡ ※1名様あたりの料金。3名様からのお申込みとなります。		3名様	¥10,000		
記 入 例	○	○	S-2	禁煙	ミヤザキ ハナコ	ヒュウガ ソラ		する
				喫煙	宮崎 花子	日向 空		しない
1				禁煙				する
				喫煙				しない
2				禁煙				する
				喫煙				しない
3				禁煙				する
				喫煙				しない
4				禁煙				する
				喫煙				しない

※お部屋の空き状況により禁煙・喫煙のご要望に添えない場合がございますので予めご了承下さい。

ホテル到着時間

ホテル出発時間

お申込・お問合せ先

TEL 0985-21-1062 (平日 9時~18時 / 土・日・祝 9時~17時)

FAX 0985-21-1520 (お掛け間違いにご注意ください)

宿泊回答欄	月	日
ご宿泊料 計		円