

ご参加の皆様へ

**第 21 回全国レディース卓球フェスティバル 2019**

(ALL JAPAN LADIES TABLE TENNIS FESTIVAL 2019:オーレ卓球)

**ご宿泊・お弁当申し込み方法についてのご案内**

謹啓 皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

本年も「第 21 回全国レディース卓球フェスティバル」が大阪市において開催されます。ご参加の皆様方の宿泊、お弁当の手配につきましては、私ども日本旅行西日本MICE営業部がお世話させていただくこととなりました。つきましては、下記をご覧いただき、弊社にお申込を賜りますようお願い申し上げますとともに、皆様方の大会でのご活躍をお祈り申し上げます。

謹白

**1. ご宿泊のご案内**

今大会のご参加の皆様方に、下記の宿泊施設をお勧めいたします。

施設名(最寄駅ご案内)	お1人様の宿泊料金(税金・サービス料を含む)			
	申込記号	部屋タイプ	料金	記事
A ホテルNCB (地下鉄阿波座駅より徒歩7分)	A	シングル	¥9,000	朝食付
B スーパーホテルCity 大阪天然温泉 (地下鉄阿波座駅より徒歩5分)	B	シングル	¥8,600	朝食付
C ホテルサンライフ (地下鉄阿波座駅より徒歩1分)	D	シングル	¥7,500	朝食付

※ 2月25日(月)と2月26日(火)の両日で上記の宿泊施設をご用意させていただいております。

※ 各ホテルの室数に限りがございますので、ご希望のホテル・部屋タイプが満室の場合は、表記以外のホ  
もございますので、第二希望までご記入の上お申込下さい。

**2. 昼食のご案内**

●大会期間中、昼食(お弁当・お茶付)を事前申込によりご用意いたします。

2/26(火)、2/27(水)	②:幕の内弁当(お茶付)	900円(税込)
-----------------	--------------	----------

※お弁当はすべて事前申込とさせていただきます(当日の販売はございません)。

※会場周辺は食事場所が少ないので、事前のご購入をお勧めします。

※お弁当のみの申込(宿泊申込なし)も承ります。

**3. 申込方法について**

●宿泊・お弁当のお申込につきましては、以下の要領でお願いいたします。

- ① 別添の「お申込書」に必要事項(申込記号等)をご記入の上、**2月12日(火)までに、FAXまたは郵送にてお申込み**ください。
- ② お申込受付後、『**ご予約確認書兼請求書**』をFAXにて**送信**させていただきます。  
内容をご確認の上、**2月19日(火)までに指定の銀行口座へお振込み**いただきますよう、お願い申し上げます。なお、振込手数料につきましてはお客様ご負担とさせていただきますのでご了承ください。
- ③ ご入金確認後**2月22日(金)までに最終のご予約確認書(兼お支払い確認書)を送付**させていただきます。

**4. 変更・取消について**

●お申し込み後の変更・お取消の場合は、すみやかにFAX等にて下記担当までご連絡ください。

なお、お申出の時期により下記の取消料金が必要となります。

《宿泊に関して》

お申出日	宿泊開始の 8日前まで	宿泊開始の 8日前から 4日前まで	宿泊開始の 3日前から 前々日まで	宿泊開始の前日	宿泊当日	無連絡の取消 及び不泊
取消料	無料	宿泊料の10%	宿泊料の20%	宿泊料の30%	宿泊料の50%	宿泊料の100%

《お弁当に関して》

※2/22(金)17:00まで : 無料

17:00以降 : 100%(=取消不可)

**5. その他**

ご要望・ご希望等がございましたら、申込書備考欄にご記入ください。

**【お申し込み・お問い合わせ先】**

日本旅行西日本MICE(マイルス)営業部 担当:内海(ウツミ)・浦田(ウラタ)

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-11-4 大阪駅前第4ビル 5階

TEL:06-6342-0230 FAX:06-6342-0232

Email:sakiko\_utsumi@nta.co.jp 営業時間 平日 9:45-17:45 土日祝日休業

「第21回全国レディース卓球フェスティバル」ご宿泊・お弁当申込書

旅行手配の為に必要な範囲内での宿泊施設等への個人情報の提供に同意の上、下記の旅行を申し込みます。

都道府県名		チーム名	
申込代表者 氏名	(フリガナ)		
申込代表者 ご住所 (確認書・弁当券 送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 〒		
TEL		FAX	携帯 TEL

※弁当のみのお申込は「チーム名」と「個数」をご記入ください。

番号	氏名	ご 宿 泊				お弁当(個数をご記入下さい)	
		2月25日 (月)	2月26日 (火)	第二 希望	ツイン・トリプル希望の場合 同室者氏名(フリガナ)	2月26日(火)	2/27(水)
例	ニチヨ ハナコ 日旅 花子	A	A	B	ニチヨ ハナエ 日旅 花恵	2	2
1	カナ				カナ		
2	カナ				カナ		
3	カナ				カナ		
4	カナ				カナ		
<b>【備考欄】</b> ※ご希望をお伺いいたします。確定ではございませんのでご了承ください。 ※禁煙室は消臭対応になる場合もございます。 <input type="checkbox"/> 禁煙室 <input type="checkbox"/> 喫煙室 <input type="checkbox"/> どちらでもよい						<b>【ホテル名】</b> A. ホテルNCB B. スーパーホテル大阪天然温泉 C. ホテルサンライフ	

○申込受付後、「ご予約確認書兼請求書」を返信いたします。

○右記 URL に記載の旅行条件(要約)の個人情報の取扱に同意の上、申し込みます。 <https://www.nta.co.jp/security.htm>

○個人情報の取扱に関するお問い合わせ先 (株)日本旅行西日本 MICE 営業部:内海 (ウツミ) TEL:06-6342-0240