

# 第 47 回障害者の生活と権利を守る 全国集会・中央行動

参加・宿泊・お弁当等のご案内 2013年12月1日(日) - 2日(月)

この度は、表記会議開催にあたり、期間中の宿泊等のご用意を致しました。下記内容により、参加と併せまして申込書に必要事項をご記入いただき、お申込下さいます様お願い申し上げます。

## 1. 宿泊ホテルのご案内 宿泊日：2013年11月30日(土：前泊)、12月1日(日)

宿泊ホテル名	部屋タイプ	m <sup>2</sup>	記号	宿泊料金	備考
赤坂陽光ホテル	11/30 シングルルーム	13 m <sup>2</sup>	A-1	9,800 円	※ホテルがバリアフリーではないため、車イスの方の宿泊は、困難です。
	12/1 シングルルーム		A-2	8,400 円	
	11/30 ツインルーム	16 m <sup>2</sup>	A-3	8,400 円	
	12/1 ツインルーム		A-4	7,350 円	
マロウドイン赤坂	11/30 シングルルーム	10 m <sup>2</sup>	B-1	7,350 円	※マロウドインは数に限りがあります。先着順となりますので、ご了承下さい。
	12/1 シングルルーム		B-2	7,350 円	
	11/30 ツインルーム	15 m <sup>2</sup>	B-3	6,300 円	
	12/1 ツインルーム		B-4	6,300 円	
戸山サンライズ	12/1 シングル障害あり		C-1	6,000 円	障害者施設でバリアフリーとなっております。 <u>※ただし、数に限りがありますので、車イスの方優先で先着順となりますので、ご了承下さい。</u>
	12/1 シングル障害なし		C-2	8,000 円	
	12/1 ツインルーム障害あり		C-3	5,500 円	
	12/1 ツインルーム障害なし		C-4	7,500 円	

- ☆ 宿泊料金は、お一人様あたりの1泊朝食・サービス料・税金込みの料金です。
- ☆ 禁煙部屋希望の場合は所定欄に○印をお付けください。(ご希望に添えない場合もございます)
- ☆ ツインルーム(2名1室)利用は同室希望者がある場合のみです。同室希望者を別紙申込書にご記入下さい。

## 2. 参加費のご案内

参加費(資料代)・・・4,000円(障害者2,500円)

## 3. ご昼食(1日昼・お弁当)手配のご案内(申込書の昼食(お弁当)希望欄に○印をお付け下さい)

お一人様 800円(サービス料・税金込み・お茶付き)【お弁当のみの申込み締切は、11月26日必着】

## 4. 変更・取消について(宿泊日・夕食日基準)

取消日	13日前～8日前	7日前～3日前	前々日・前日	当日	無連絡不参加 研修開始後
宿泊	10%	30%	40%	80%	100%
お弁当	無 料			100%	

- ☆ ご宿泊、お弁当、取消の場合は上記料率により、取消料を申し受けます。
- ☆ ご宿泊の変更・取消は、お申込書を上書き訂正の上、FAXにてお送りください。
- ☆ 営業時間外の取消・変更につきましては営業再開日の扱いとなりますのでご注意ください。

## 5. お申込の方法

申込書に必要事項をご記入された上で、FAXまたはEメールにてご送付下さい。お申込み戴いた方には開催の10日前後に参加券・昼食券・宿泊券・振込み用紙をお送り致します。

《参加・宿泊のお申込・お問合せ》

名鉄観光サービス(株)新霞が関支店 【担当：波多野(はたの)・澁澤(しぶさわ)】  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル ロビー階  
TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119 E-mail: shinkasumigaseki@mwt.co.jp  
営業時間 9:30～17:30 \*土曜・日曜・祝日は休業日とさせていただきます

お申込締切日：2013年11月19日(火) 必着

## 第47回障害者の生活と権利を守る 全国集会・中央行動

(2013年12月1日-2日)

### 参加・宿泊等申込書【個人申込用】

※下記必要事項にご記入又は○印をお付け下さい

申込日 月 日

所属団体名			都道府県					
参加券送付先	〒 ー		※郵便番号・住所は正確にご記入ください					
	(連絡担当者名: )		TEL:					
			FAX:					
フリガナ	性別	宿泊		喫煙・禁煙	昼食	障害	車イス	介助
出席者氏名		11/30 土	12/1 日		お弁当			
	男性	例 A-1	例 A-2	禁煙	要	ある	電動	必要
	女性	第1希望	第1希望	禁煙	不要	なし	手動	不要
		第2希望	第2希望					
12/1 (日) 全体会	希望分科会	12/2 (月) 交渉		あり方検討会発足集会			送迎	
出席・欠席	第 分科会	参加・不参加		参加・不参加			必要・不要	
参加費 (障害 2,500 円, 一般 4,000 円)				円 × 人 =	円			
宿泊 (朝食含) 費用				円 × 泊 =	円			
昼食 (お弁当) 費用 (800 円)				= 円				
費用合計				円				
備考欄①	※同室希望者の氏名をご記入下さい。			備考欄②				
<b>【送迎バス利用ご利用案内】</b> ○集合場所: 丸の内南口 車椅子待合室 場所: 丸の内南口改札を出て左側。 小田急線「参宮橋駅」改札口 (東京駅 or 参宮橋駅の到着時間をご記入下さい) 時 分頃				※枠内の必要事項欄にもれなくご記入下さい。 ※申込書の控えをコピーして保管して下さい。 ※この用紙は、1人1枚でお書きください。				

#### 《申込先》

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル ロビー階

TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119 E-mail: shinkasumigaseki@mwt.co.jp

担当: 波多野 (はたの)・澁澤 (しぶさわ) ※土・日・祝日は休業日とさせていただきます

お申込締切日①: 2013年11月19日(火) 必着 (宿泊を伴う場合)

お申込締切日②: 2013年11月26日(火) 必着 (お弁当のみの場合)

全国集第 47 回障害者の生活と権利を守る会・中央行動  
 ( 2013 年 12 月 1 日・2 日 )  
 参加・宿泊等申込書

申込締切日①: 2013 年 11 月 19 日 (火) 必着 (宿泊を伴う場合)  
 申込締切日②: 2013 年 11 月 26 日 (火) 必着 (弁当のみの場合)

※下記必要事項にご記入又は○印をお付け下さい。

所属団体名	〒 _____ 都道府県 _____
参加券送付先	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入下さい TEL : _____ (連絡担当者名 : _____ ) FAX : _____

フリガナ 出席者氏名	性別	宿泊		喫煙 禁煙	弁当 要 不要	全体会 記念講演 特別報告	希望分科会	12/1(月) 中央行動	あり方 検討発足 集会	送迎	障害	車イス	介助
		11/30 (土)	12/1 (日)										
ショウゼン タロウ 障全 太郎	男性 女性	A-1	A-2	喫煙 禁煙	要 不要	出席 欠席	第 1 分科会	参加 不参加	参加 不参加	必要 不要	ある なし	電動 手動	必要 不要
	男性 女性			喫煙 禁煙	要 不要	出席 欠席	第 分科会	参加 不参加	参加 不参加	必要 不要	ある なし	電動 手動	必要 不要
	男性 女性			喫煙 禁煙	要 不要	出席 欠席	第 分科会	参加 不参加	参加 不参加	必要 不要	ある なし	電動 手動	必要 不要
	男性 女性			喫煙 禁煙	要 不要	出席 欠席	第 分科会	参加 不参加	参加 不参加	必要 不要	ある なし	電動 手動	必要 不要
	男性 女性			喫煙 禁煙	要 不要	出席 欠席	第 分科会	参加 不参加	参加 不参加	必要 不要	ある なし	電動 手動	必要 不要

■参加費(資料代) 一般 4,000 円・障害者 2,500 円 × 名 = \_\_\_\_\_ 円

■宿泊(朝食含)費用 \_\_\_\_\_ 円 × 泊 × 名 = \_\_\_\_\_ 円

■昼食(お弁当)費用 \_\_\_\_\_ 800 円 × 個 × 名 = \_\_\_\_\_ 円

■費用合計 \_\_\_\_\_ 円

※枠内の必要事項欄にもれなくご記入下さい。  
 ※申込書の控えをコピーして保管して下さい。  
 《申込先》  
 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店  
 〒100-0013 東京都千代田区霞ヶ関 3-3-2 新霞ヶ関ビル  
 TEL : 03-3595-1121 FAX : 03-3595-1119  
 E-mail : [shinkasumigaseki@mwt.co.jp](mailto:shinkasumigaseki@mwt.co.jp)  
 担当: 波多野・澁澤 ※土・日・祝日は休業日になります

備考欄①	※同室希望者の氏名をご記入下さい。	備考欄②	
------	-------------------	------	--