**国際ロータリー第2620地区　地区大会ご宿泊のご案内**

国際ロータリー第2620地区

地区大会参加者　各位

この度は、地区大会が甲府市で開催されますことを心よりお慶び申し上げます。さて、大会事務局からの推薦により、ご参加の皆様の便宜をお図りするため、大会期間中のご宿泊等のお世話をさせていただくこととなりました。心より歓迎申し上げます。つきましては、下記取扱要綱に基づき、ご宿泊の受付をいたしますので、よろしくお願い申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＹＢＳ Ｔ＆Ｌ

**◇宿泊プラン（朝食付き・お一人様あたりの料金）**

**（募集型企画旅行、最少催行人員1名）設定期間　令和４年５月２０日(金)、２１日(土)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記号** | **宿泊ホテル名** | **部屋タイプ** | **20日(金)**  **宿泊代金** | **21日(土)**  **宿泊代金** | **入湯税** | **駐車場代金（1泊）** |
| **Ⅰ** | **甲府記念日ホテル** | Ａ・ダブル | 16,500円 | 19,800円 | 1名150円 | 無料 |
| Ｂ・1名　　　　　(洋室または和室) | 19,800円 | 23,100円 | 同上 |
| Ｃ・2名　　　　　(洋室または和室) | 13,200円 | 14,300円 | 同上 |
| Ｄ・3名　　　　　(洋室または和室) | 012,100円 | 13,200円 | 同上 |
| **Ⅱ** | **湯村ホテル** | シングル | 0― | 08,840円 | 1名150円 | 無料 |
| **Ⅲ** | **東横ＩＮＮ甲府駅南口Ⅱ** | シングル | 0― | 08,000円 | ― | 1泊500円 |

◇大会参加者の宿泊プランはＹＢＳ Ｔ＆Ｌが企画・実施する募集型企画旅行です。

◇お申し込みは申込記号でご記入ください。先着順での受付とさせていただきますので、満室の場合は第２希望の施設にてご案内させていただきます。ご希望のすべてのホテルが満室の場合は、事前にご連絡のうえ、他施設をご案内させていただく場合があります。

◇添乗員は同行いたしません。

◇駐車場は一般乗用車の1泊当たりが対象です。車高の高い乗用車や大型車は別途追加料金がかかる場合もございます。

◇精算はチェックアウト時に各自で済ませてください。（お支払いは、現金でお支払いいただきます。）

　事前振込を希望される場合はご宿泊料金請求書をご送付させていただきますので、お申し付けください。

■**申し込み方法**

・別紙参加申込書に**令和4年4月8日(金)まで**に必要事項をご記入の上、メールまたはファクスでお申し込みください。

・ご変更につきましては**4月28日(木)まで**にメールまたはファクスでお送りください。

・**お電話でのお申し込み、ご変更につきましては誤手配を防ぐためにご遠慮願います。**

■**取消料金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **旅行開始日前日から起算して** | **10日前まで** | **9日前～2日前まで** | **前日** | **当日** | **無連絡　不泊** |
| **宿泊取消料** | 無料 | 宿泊代金の20％ | 宿泊代金の40％ | 宿泊代金の80％ | 宿泊代金の100％ |

**【お申し込み先・旅行企画・実施】**

|  |  |
| --- | --- |
| JATA正会員　観光庁長官登録旅行業第250号　旅行業公正取引協議会会員 | |
| YBS T&L 旅行事業本部(旧 YBSトラベル) | 〒400-8545 甲府市北口2丁目6-10 　TEL 055-231-3366(代) FAX 055-231-3377  　E-mail naito-m@sannichi-ybs.co.jp  担当：内藤 |

**国際ロータリー第2620地区　地区大会　ご宿泊申込書**

※旅行手配のために必要な範囲内での運休・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。

**【申し込み先】ＹＢＳ Ｔ＆Ｌ　担当：内藤　E-mail naito-m@sannichi-ybs.co.jp　FAX 055-231-3377**

**◇申し込み締め切り　4月8日(金)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **クラブ名** |  | ロータリークラブ |
| **申し込み代表者氏名** |  | |
| **住所** | 〒 | |
| **電話番号（携帯番号）** |  | （携帯） |
| **ＦＡＸ番号** |  | |
| **メールアドレス** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **宿泊希望番号**  ※必ず第3希望までご記入ください | **第１希望** | **第２希望** | **第３希望** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ご宿泊者氏名** | **御役職** | **20 日(金)** | **21日(土)** | **タバコ** | **部屋タイプ**  ※甲府記念日ホテルの場合　　　Ａ～Ｄを記載してください |
| 1 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 2 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 3 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 4 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 5 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 6 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 7 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| 8 |  |  |  |  | 禁煙・喫煙 |  |
| **合計** | | | **名** | **名** |  | |

◇禁煙・喫煙の希望につきましてはご希望に添えない場合もございます。消臭対応の場合もございます。何卒ご了承ください。

◇8名以上ご宿泊の場合は本申込書をコピーしてご利用ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **備考欄**その他ご要望等 |  |