

CIDESCO世界会議 inストックホルム

【成田発着】

	日時曜	発着滞在地	時間	交通機関	摘要	食事
1	2018年 9月5日 (水)	成田発 ヘルシンキ着 ヘルシンキ発 ストックホルム着	11:45 15:20 17:30 17:30	AY074 AY815 専用車	空路+ヘルシンキへ 【ヘルシンキにて乗継(所要12時間00分)】 空路+ストックホルムへ ストックホルム(アーランダ空港)到着後、ホテルへ ホテル着後、チェックイン (ストックホルム泊)	× 機内 機内
2	9月6日 (木)	ストックホルム滞在	終日	各自	ホテルにて朝食 開会式・講演聴講・メイクアップコンテスト・ 展示会見学・ウェルカムパーティー (ストックホルム泊)	朝食 × ×
3	9月7日 (金)	ストックホルム滞在	終日	各自	ホテルにて朝食 講演聴講・展示会見学 スウェーデンの夕べ【オプション】 (ストックホルム泊)	朝食 × ×
4	9月8日 (土)	ストックホルム滞在	09:00~ 13:00	専用車 各自	ホテルにて朝食 ストックホルム市内半日観光(□市庁舎、 □ガムラ・スタ、□王宮、△リッターホルム教会) 開会式 ガラディナー【オプション】 (ストックホルム泊)	朝食 × ×
5	9月9日 (日)	ストックホルム滞在	終日		ホテルにて朝食 自由行動 (ストックホルム泊)	朝食 × ×
6	9月10日 (月)	ホテル発 ストックホルム発 ヘルシンキ着 ヘルシンキ発	14:35 16:35 17:20	AY810 AY073	ホテルにて朝食 空路+ヘルシンキへ 【ヘルシンキにて乗継(所要11時間20分)】 空路+成田へ (機内泊)	朝食 × 機内
7	9月11日 (火)	成田着	08:55		着後、解散	機内

※日程発着時間等は天候、各関係機関の都合にて変更になることがあります。

●時間帯の目安…早朝=4:00-6:00/朝=6:00-8:00/午前=8:00-12:00/午後=12:00-16:00/夕刻=16:00-18:00/夜=18:00-23:00/深夜23:00-4:00/終日=9:00-17:00

●食事…朝:朝食/昼:昼食/夕:夕食/機:機内食/×:食事なし ●航空会社…フィンエアー (AY) ●観光…○:入場観光/□:下車観光/△:車窓観光

旅行期間: 5泊7日 2018年9月5日(水)-9月11日(火)

募集人員: 15名様 *最少催行人員10名様

ご旅行代金: 306,000円

*申込先着順により締め切ります。なお、最少催行人員は10名様とします。

利用予定日本発着航空会社: フィンエアー (AY)

利用予定ホテル: クラリオン ホテル アマランテン

*ツインルーム2名1室利用(バス・トイレ付)

※本コースは相部屋をお受けいたします。他に相部屋希望の方がいらっしゃらないなど、部屋をお一人で利用される場合でも一人部屋利用追加代金はいただきません。

食事: 朝5回/昼0回/夕0回

添乗員: 同行しませんが、空港送迎時に現地係員がお世話いたします。

※①燃油サーチャージ・航空保険料(往復:22,000円)
②成田空港施設使用料・旅客保安サービス料(2,610円)
③海外現地空港諸税(9,230円)
①~③の料金(合計33,840円)が旅行代金と別に必要になります。旅行代金と下記の登録料等と合わせてお支払いください。(2018年6月現在の目安料金)
※ビジネスクラスへの変更は、お問い合わせの都度、追加代金を回答致します。

【申込期限: 2018年6月29日(金)】

<世界会議登録等について> (旅行契約外となります。)

■参加資格

この旅行は、CIDESCO会員・非会員を問わずご参加いただけます。

■CIDESCO世界会議登録費について

世界会議登録は、本ツアーお申込の方には一般社団法人CIDESCO-NIPPON事務局が行います。当社は、旅行申込書データを上記事務局へ提供いたします。登録に際しての諸規定は、CIDESCO事務局の取り決めによります。

■登録料にかかる取消料等について

旅行取消に伴う登録料の取扱は、旅行代金のものとは異なります。取消される場合は、取消料(登録料100%)が発生しますので、ご了承ください。

早期登録料 12,150円 (6月30日以前)
登録料 16,200円 (7月1日以降)
学生登録料 6,750円

◎ 社交行事参加費

9/7 スウェーデンの夕べ 22,950円
9/8 ガラ・ディナー 25,650円

FAX：03-6894-7292

担当：関(セキ)・柳田(ヤナギダ) 行

(このままFAXをお願い致します。なお着信をご確認ください。)

CIDESCO世界会議 ご参加申込書

この申込書は渡航書類を作成する基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

お申込日： 月 日

フリガナ 氏名 (漢字)	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	煙 草	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙 <small>※ご希望に沿えない 場合がございます。</small>
パスポート Name (ローマ字)	(姓/Surname)	(名/Given Name)	生年 月日	西暦	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年)		
フリガナ 現住所	〒 -		電話番号： - -				
フリガナ Eメール アドレス	@						
所属先	会社名			職業	会社員・会社役員・団体職員・団体役員・自営業・ 公務員・学生・その他()		
	フリガナ 所在地	〒 -		携帯番号： - -	電話番号： - -	FAX番号： - -	
	氏名			続柄			
渡航中の 国内連絡先 (ご家族に 限ります)	住所	〒 -		電話番号： - -			

■ 旅券(パスポート)：この旅行には有効期限が出国時3ヶ月以上残っている旅券が必要です。

■ 査証：査証は不要です。

パスポートの有無、 有効期限について	<input type="checkbox"/> 持っている ⇒ 有効期間満了日： 年 月 日 ★パスポートの更新予定がある場合、必ず連絡をお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 持っていない、または申請中 ⇒ 申請予定： 月 日 受領予定： 月 日

部屋利用について	<input type="checkbox"/> 1名様1室利用 <input type="checkbox"/> 2名様1室利用 (同室者名： ・ 相部屋希望)
----------	------------------------------------------------------------------------------------

海外旅行保険に ついて	<input type="checkbox"/> 近畿日本ツーリストに申込みする ※別途案内あり。 <input type="checkbox"/> 申込みない(ご署名：)
----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

日中の連絡先に ついて	<input type="checkbox"/> 勤務先 (連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 自宅 (連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) ※その他連絡事項() ★連絡先の指定がない場合は自宅へご連絡いたします。ご了承ください。
----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

書類送付先に ついて	<input type="checkbox"/> ご本人様(<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅) <input type="checkbox"/> 窓口ご担当者様(お名前： 部署役職： 電話：) 住所： 〒) ★書類送付先のご指定がない場合は、自宅へお送りいたします。
---------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

請求書送付先に ついて	<input type="checkbox"/> ご本人様(<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅) <input type="checkbox"/> 窓口ご担当者様(お名前： 部署役職： 電話：) 住所： 〒) ★請求書送付先のご指定がない場合は、自宅へお送りいたします。
----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CIDESCOディプロマ	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ⇒ 番号： 登録名(旅券と異なる場合)：
--------------	------------------------------------------------------------------------------

世界会議登録	<input type="checkbox"/> 早期登録料 12,150円(6月30日以前) <input type="checkbox"/> 登録料 16,200円(7月1日以降) <input type="checkbox"/> 学生登録料 6,750円
--------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

オプションツアー	(該当は全て☑) <input type="checkbox"/> 9/7 スウェーデンの夕べ 22,950円 <input type="checkbox"/> 9/8 ガラ・ディナー 25,650円
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

※FAXによるご送付の場合、着信確認のお電話をお願いいたします。(TEL：03-6894-7290)