

第 29 回 全国筋ジストロフィー北海道大会
～平成 19 年度患者と家族の研修～

参加申込要領

1. 参加費： ① 全日程(2泊3日型)参加 32,000 円
(2泊3日、朝食2回、昼食2回、懇親会、資料等を含む)
② 1泊2日型参加 22,000 円
(1泊2日、朝食1回、昼食2回、懇親会、資料等を含む)

部分参加	イ	宿泊費	10,000 円 (朝食付)
	ロ	懇親会	8,000 円 (1名)
	ハ	昼食費	1,000 円 (1食)
	ニ	参加費	3,500 円 (資料代・会場費・ボランティア交通費)

ソフトドリンク： 大会全日程(14日15日)の開場ドリンクは無料で飲み放題

2. 宿泊及び食事、大浴場
- ① 宿泊宿：ライフオートホテル、又はジャスマックホテル、予約(支払済み)会員のみ。
大会前後宿泊を希望の方は必ず間違いなく、宿泊希望日のご連絡を事前に下さい。
 - ② 部屋割りは基本的にシングル、ツインです。同室をご希望の方は備考欄にその旨をご記入下さい。
 - ③ 上記宿泊を伴う大会参加者は、温泉大浴場(ジャスマックホテル)を無料利用可。(交渉中)
 - ④ 札幌着宿泊の会員(車椅子)様で送迎を希望する方は申し込み欄に○印を記入。
(千歳空港からの送迎費用は1名 2,500 円)

3. 参加費の送金先：銀行振込： 三井住友銀行 札幌支店 普通 6965453
口座名称： 第29回全国筋ジストロフィー北海道大会実行委員会
- 郵便局： 記号 19030 番号 44597491
口座名称： 第29回全国筋ジストロフィー北海道大会実行委員会

- ※ 参加申込用紙の記入責任者名のお名前でお振込下さい。
- ※ 金額は確認のできる数字で記入し、金額以外の記号は記入しないで下さい。

4. 参加申込<締め切り>

参加申込書、参加費用ともに、**8月10日**(金曜日)まで大会事務局必着の事。

注) 9月の札幌は会議、講演会、勉強会、旅行シーズンで市内ホテルは満杯になります。
事前の予約、参加費用の振込が無い限り、宿泊についての責任が持てませんので、
ご理解、ご協力お願い申し上げます。

札幌へのバック料金(旅費・宿泊込み)は格安に出回りますので地元にてご確認下さい。

5. 参加申込方法、送付先

所定の参加申込書を大会事務局へ郵送してください。FAX の場合は所定の参加申込書を転送してください。(FAX、郵便ともに受け取った事の確認を受けてください)

送付先： 第 29 回全国筋ジストロフィー北海道大会 事務局

〒064-0924 札幌市中央区南 24 条西 12 丁目 3-21-6

(ホト in ブルー保険事務所内 宛)

Tel:011-562-8779 (電話転送) 佐藤寿明

Tel:011-594-2067 (電話・FAX 兼用)

6. 参加の取消について

8 月 17 日までにお取消の場合、全額返金 (振替料はご負担お願い致します)

8 月 30 日までにお取消の場合、半額返金 (振替料はご負担お願い致します)

7. 参加申込書の留意事項

- ① 原則車椅子をご用意していません。しかし、必要な場合は手動の一般的車椅子をご用意できると思いますので、事前に申込用紙にご記入下さい。
- ② 温泉大浴場をご利用になる方で、可能な配慮をご希望の方はご連絡下さい。
- ③ 人工呼吸器をご使用の方は、人工呼吸器欄に○印、又はその旨を記入してください。
- ④ 車椅子で空路をご利用の方(14 日)は送迎を用意致します。送迎希望欄に○印を付けて下さい。送迎は原則、車椅子患者及び介助者を考えています。(片道 2,500 円)
- ⑤ 道内からの参加者で自家用車で来場される方は、駐車場使用に○を付けて下さい。車種等の記載をお願い致します。

8. その他

- * 参加する患者様の個人介助はありません。
- * 健康保険証、身体障害者手帳、などは忘れずにご持参お願い致します。
- * 呼吸器をご使用の方は延長コード等をご持参お願い申し上げます。
- * 呼吸器をご使用の方は到着後すぐに入室できる様手配致します。事前報告願います。

9. オプションツアーについて (観光旅行)

※ オプションツアーは名鉄観光にて別途申込となります。

A コース： 花神楽温泉と旭山動物園の旅

募集 35 名、(最小催行人員 20 名) 旅行代金 26,500 円

B コース： 登別温泉と洞爺湖の旅

募集 35 名、(最小催行人員 20 名) 旅行代金 29,800 円

C コース： 旭山動物園日帰りコース

募集 35 名、(最小催行人員 20 名) 旅行代金 7,500 円

詳細別紙添付

注) 人数が満たない場合は中止となります