

米国精神医学会議

APA 2018

会期:2018年05月05日(土)~05月09日(水) 於:アメリカ・ニューヨーク

冠省

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。さて、既にご高承の通り、標記会議が2018年5月にアメリカのニューヨークで開催されます。つきましては、弊社、ケイ・コンベンションではご出席の先生方へ会議ご参加旅行の企画をさせて頂きました。会議登録手続き、会議後の航空券、ホテル、観光等のお手配も承っております。その他、旅行に関するご相談をさせて頂いております。是非、ご友人、ご家族をお誘い合せの上多数のご参加をお待ち申し上げます。 草々

<会議概要>

- 会議名 : 米国精神医学会議 APA 2018
- 会期 : 2018年05月05日(土)~05月09日(水)
- 演題締切日 : 2017年12月14日(木)
- 学会会場 : Javits Convention Center
- 学会登録 : 米ドル

登録費用	02月06日迄	04月05日迄	ON-SITE
Member	US\$390	US\$440	US\$490
Non-Member	US\$980	US\$1030	US\$1080

皆様のご参加、お問い合わせをお待ち申し上げます。


K-Convention
株式会社ケイ・コンベンション

(東京都知事登録旅行業第3-5114号)
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-27-2 山本ビル2階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
担当: 荒木憲治 Email: araki-ken@k-con.co.jp
URL: <http://www.k-con.co.jp>



[日程表]

<羽田発>

日 時	都 市	時 間	交通	摘 要	食事
05月04日(金)	東京(羽田) ニューヨーク	10:50 10:45	JL-006	羽田空港より日本航空にてニューヨークへ	機
05月05日(土) ～ 05月09日(水)	ニューヨーク			会議ご出席	
05月10日(木)	ニューヨーク	13:10	JL-005	日本航空にて羽田空港へ	機
05月11日(金)	東京(羽田)	16:25		羽田空港着	

<大阪発>

日 時	都 市	時 間	交通	摘 要	食事
05月04日(金)	大阪(伊丹) 成田空港 成田空港 ニューヨーク	14:35 15:55 18:25 18:20	JL-3006 JL-004	伊丹空港より日本航空にて成田空港へ 日本航空にてニューヨークへ	機
05月05日(土) ～ 05月09日(水)	ニューヨーク			会議ご出席	
05月10日(木)	ニューヨーク	11:30	JL-003	日本航空にて成田空港へ	機
05月11日(金)	成田空港 成田空港 大阪(伊丹)	14:40 16:55 18:15	JL-3005	日本航空にて伊丹空港へ 伊丹空港着	

<名古屋発>

日 時	都 市	時 間	交通	摘 要	食事
05月04日(金)	名古屋(中部) 羽田空港 羽田空港 ニューヨーク	07:45 08:45 10:50 10:45	JL-200 JL-006	日本航空にて羽田空港へ 羽田空港より日本航空にてニューヨークへ	機
05月05日(土) ～ 05月09日(水)	ニューヨーク			会議ご出席	
05月10日(木)	ニューヨーク	13:10	JL-005	日本航空にて羽田空港へ	機
05月11日(金)	羽田空港 羽田空港 名古屋(中部)	16:25 19:15 20:15	JL-209	日本航空にて中部空港へ 中部空港着	

※お申し込みを頂いてからのお手配になります。満席の場合は別な便の予約になります。

※発着時間は予告無しに変更される場合があります。

[参加費用]

羽田発	大阪発	名古屋発
¥288,000.-	¥288,000.-	¥298,000.-

★ご注意 参加費用は2018年1月10日現在の航空運賃、宿泊代でご案内を致しております。
航空券、ホテルの予約時に料金に変更になる場合がございます。ご了承の程、お願い申し上げます。

- ※ 利用ホテル: ニューヨーク ホリデーイン エクスプレス タイムズスクエア
- ※ お一人部屋追加料金 : 114,000 円
- ※ ビジネスクラスご希望の方はお問い合わせ下さい。
- ※ 他の都市発着の場合もご相談ください。

[お申込方法とお取消料について]

お申込書に記入の上 FAXまたは郵送にてお送り下さい。同時にお申込金として¥50,000 を下記口座へお支払い下さい。なお、残金はご出発14日前にお支払いをご予定下さい。

三井住友銀行新宿支店（普通）NO. 3234217 口座名義 株式会社ケイ・コンベンション

[旅行取り消し料金]

お取り消し日: 45日前～21日前、21日前～2日前、2日前～当日、旅行開始後

お取り消し料: 旅費の20% 旅費の50% 旅費の75% 100%

ご注意: ※航空券は早割り航空券でのお手配でございます。航空会社の規則により予約後、3日又は7日以内に航空券を発券致します。発券後のお取り消し、ご変更の場合は旅行取消料とは別に航空会社規定の航空券に関するお取り消し料が発生致します。

【旅行費用に含まれるもの】

1. 航空運賃: 日程表中のエコノミークラス運賃
2. 宿泊費: ツインルームお二人様ご利用を基準とさせていただきます。
3. 食事代: 機内食
4. 受託手荷物運搬代金

【旅行経費に含まれないもの】

1. 超過手荷物料金
2. 空港/ホテル間の送迎費用
3. 個人的諸経費 : クリーニング代、電話代、ホテルのボーイ、メイドへのチップ、追加飲食費等
4. 海外旅行任意保険代
5. 渡航手続き費用: 登録費用、学会登録手続き料(3,240 円)、渡航手続き取り扱い料(4,320 円)
6. 日本・外国の空港における旅客施設使用料及び航空燃料税等
7. 日本国内における自宅から発着空港までの交通費、宿泊費
8. お一人部屋追加料金(奇数人数のご参加で同室希望者がいらっしゃらない方はご請求となります。)
9. その他、個人的な費用
10. 添乗員は同行いたしません

★旅券の有効期限、各国の入国に際しての旅券残存期限及び査証の有無はお客様ご自身でご確認の程、お願い申し上げます。又、日本国籍以外の旅券をお持ちの方は、査証の有無は日本国籍と異なりますのでご確認をお願い申し上げます。

【参加申込書】

米国精神医学会議 APA 2018

※FAXにてお送り下さい(FAX:03-5367-2187)

フリガナ 氏名	生年月日		西暦	年	月	日
	性別		男 女	旧姓		
英文名	※パスポートに記載されている通りに記入して下さい					
フリガナ 現住所	〒					
	電話:			FAX:		
E-Mail						携帯:
勤務先						
英文名						
勤務先 住所	〒					
	電話:			FAX:		
旅券	有・無	旅券番号			発行年月日	年 月 日
渡航中 の 連絡先	(<input type="checkbox"/> 現住所に同じ / <input type="checkbox"/> 下記)			電話:		
	住所:					
	氏名:			本人との関係:		
ご要望事項						
<p>1. 発着空港 : <input type="checkbox"/>羽田 <input type="checkbox"/>大阪 <input type="checkbox"/>名古屋 その他都市()</p> <p>2. 航空機 : <input type="checkbox"/>エコノミークラス <input type="checkbox"/>ビジネスクラス</p> <p>3. ホテル : <input type="checkbox"/>1人部屋希望 <input type="checkbox"/>2人部屋希望 (同室希望者:)</p> <p>4. 書類送付先 : <input type="checkbox"/>ご勤務先 <input type="checkbox"/>ご自宅</p> <p>5. 学会登録 : <input type="checkbox"/>弊社へ依頼する <input type="checkbox"/>弊社へ依頼しない</p>						

パンフレットに記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、その他への個人情報の提供について同意の上、標記学会参加の以下の旅行に申し込みます。

上記の個人情報取扱いに関する事項について、同意される方は「同意する」にチェックして下さい。

同意する 同意しない

当社が保有する個人情報のお取り扱いについて

株式会社ケイ・コンベンション（以下、「当社」と呼びます。）は、当社のサービスを円滑に行うため、サービス上必要となる個人情報を取得しますが、これらの個人情報は、当社の「個人情報保護方針」に基づくほか、以下のとおり取り扱います。

■取得・利用等を行うお客様の個人情報

名前、性別、住所、電話番号、生年月日、メールアドレス、航空会社マイレージカード番号等

■個人情報を取扱う事業者名

株式会社ケイ・コンベンション 〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル2階

連絡先：TEL:03-5367-2382 FAX:03-5367-2187 メール：info@k-con.co.jp

■個人情報の取得・利用目的

- ・お客様から依頼された国内・海外旅行・宿泊予約などの手配のため。
- ・国内・海外旅行・宿泊予約などの手配並びに海外旅行保険の加入に必要な範囲におけるご連絡のため。
- ・お客様からのお問合せやご意見に対してご回答を行うため。

■個人情報の第三者提供について

①個人情報の第三者提供する目的

お申込みいただいた旅行サービスの手配及びそれらサービスの受領のための手続きに必要な範囲内、または当社の旅行契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険の手続きのため。

②提供する個人情報の項目

お客様の氏名、性別、年齢、住所、電話番号、メールアドレス、パスポート番号等

③提供の手段又は方法

メール添付やFAX、手渡しにより提供致します。

④当該情報の提供を受ける者又は提供を受ける者の組織の種類、及び属性

各種旅行専門代理店、ホテル、旅館、宿泊施設、飛行機・鉄道旅客会社等

⑤個人情報の取扱いに関する契約がある場合はその旨

必要に応じて第三者提供先との間で業務委託契約を締結しております。

■個人情報取扱いの委託について

取得した個人情報の取扱い全部又は、一部を委託することはありません。

■個人情報を与えることの任意性、与えなかった場合の本人に生じる結果

上記、個人情報の提供は自由ですが、提供できない場合には、お客様から依頼された国内・海外旅行、宿泊予約などの手配並びに海外旅行保険の加入手続きが行えません。

■個人情報の利用目的の通知、内容の開示、訂正、削除などの権利の有無

すべてのお客様は、当社に提供している自身の個人情報について、利用目的の通知、内容の開示、訂正、削除の権利が有ります。

■個人情報の利用目的の通知、内容の開示、訂正、削除などの具体的な方法について

利用目的の通知と内容の開示：必要時に個人情報保護管理者へ申し出てください。

訂正：個人情報に変更があった場合には、速やかに個人情報保護管理者へ申し出てください。

削除：個人情報保護管理者へ申し出てください。

申込書等は、5年間保管の後、確実に削除いたします。

<手続き>

開示・訂正・削除依頼の際は、本人確認のための公的書類を添付し、「PMS 記録 30 開示等請求書」に必要事項を記入の上、個人情報保護管理者へ申し出てください。個人情報の開示並びに利用目的通知のお求めに対し、1件につき 800 円（税込み）を手数料としてご請求させて頂いております。個人情報の開示並びに利用目的通知以外のお求めに際しましては、手数料のご請求は行っておりません。詳しくは、当社のホームページ（URL：<http://www.k-con.co.jp>）をご覧ください。