

平成 26 年 6 月 9 日 (月曜日)

九州地区学生指導研究集会 様

平素は格別なお引き立てを賜り誠にありがとうございます。

この度、九州地区学生指導研究集会様のご宿泊を対応させて頂く運びとなりましたので、何卒、宜しくお願い申し上げます。

早速ですが、今年 9 月同時期に、佐賀県佐賀市で他の団体様も総会を開催予定の為、佐賀市中心部の各宿泊施設等の混雑が予想されますので、西九州大学学務部学生支援課様には、地域行事の状況をご説明の上、予めご宿泊予約申込の締切日を設けさせて頂いております。お手数ですが、ご予約の際はお早めにお申込み頂きます様宜しくお願い申し上げます。

記

■宿泊プラン (1泊) : 大人 1名 シングル部屋 ¥5,600 (税込) (朝食付:バイキング)

■オプション: 駐車場: 42 台収容 (先着順) 一泊 ¥500 円 (税込) PM16 時 ~ 翌 AM10 時 ★大型車の方は応相談★

※16 時前のご到着 / 翌 10 時以降につきましては、30 分 100 円の料金がかかります。

東横 INN 佐賀駅前前の駐車場は出し入れなしの料金となっております。ご理解ご協力の程宜しくお願い致します。

■オプション: 宿泊料金にプラス 500 円 (税込) で VOD サービスセットプランに出来ます<洋画・邦画・アニメ 等 見放題になります>

<FAX 送信先> : 0952-23-1030

【お問合せ先】担当: 支配人 徳久智子
ホテルチェーン東横 INN 佐賀駅前
住所: 〒840-0801 佐賀県佐賀市駅前中央 1-10-36
TEL : 0952-23-1045 FAX : 0952-23-1030

■アクセス■

JR 長崎本線佐賀駅下車。南口を出て右手へ徒歩 0 分。
佐賀空港からバス 35 分佐賀駅前で下車。

お手数ですがご予約内容をご記入の上、FAX にてお申込みの程何卒、宜しくお願い致します。

尚、ご不明な場合は上記までお問合せお待ちしております。

お申込み日付: 平成 年 月 日

東横 INN 佐賀駅前 様

<ご宿泊予約 FAX 申込書・ご予約受付書>

■御社名 (学校名) : _____ 様

■ご予約責任者名 : _____ 様

■TEL / 携帯番号 : _____

■FAX : _____

■宿泊日数: 合計 _____ 泊 (1泊 _____ 名 2泊 _____ 名 3泊 _____ 名)

■宿泊者人数 : 合計 _____ 名 (男性: _____ 名・女性: _____ 名)

■喫煙・禁煙ルーム : 喫煙ルーム _____ 部屋・禁煙ルーム _____ 部屋

■宿泊予定職員様<氏名・年齢・宿泊数・日程>お手数ですが全員分ご記入下さい■

*** **

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

氏名: _____ 様 年齢: _____ 歳 選択: 喫煙・ 禁煙
宿泊予定日: (_____ 泊: 日程: _____ ~ _____)

■ご予約締切日: 平成 26 年 7 月 31 日 (木曜日) ■

*尚、ご予約締切後でも別途ご対応させて頂きますが、満室の場合がございますので予めご理解の程、何卒宜しくお願い致します

恐れ入りますがキャンセルされる場合、ご宿泊日の午後 12 時まで当ホテルまで必ずお問合せ頂きます様お願い申し上げます