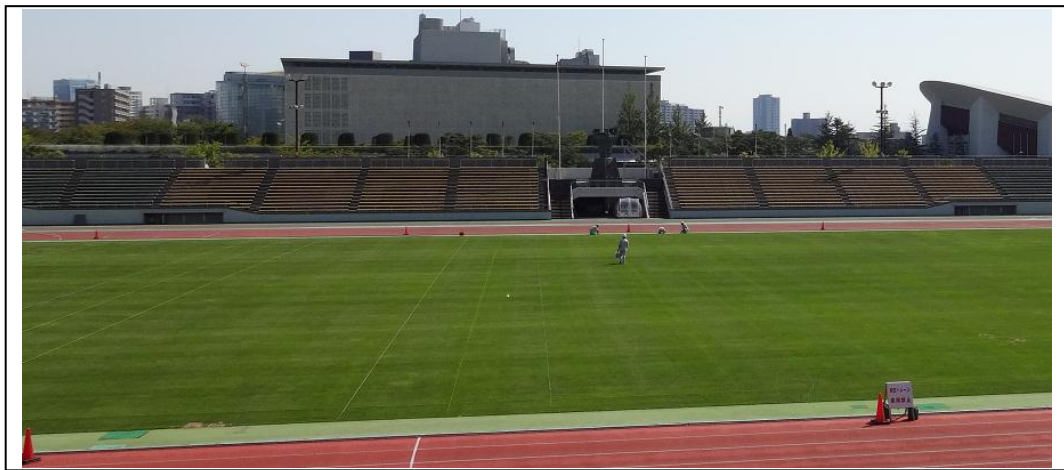


第11回世界ゲートボール選手権大会  
観戦応援の皆様へ  
**宿泊・輸送・弁当  
保険・小旅行のご案内**

■大会期日 平成26年9月26日(金)～28日(日)

■会場 新潟県新潟市 新潟市陸上競技場



主催：世界ゲートボール連合  
主管：公益財団法人日本ゲートボール連合  
一般財団法人新潟県ゲートボール連盟

旅行主催：株式会社 JTB 関東  
観光庁長官登録旅行業 第1578号  
(社)日本旅行業協会正会員  
埼玉県さいたま市中央区新都心11-2  
旅行取扱店：株式会社 JTB 関東 法人営業三条支店  
〒955-0065  
新潟県三条市旭町2-2-25  
TEL：0256-35-7222  
FAX：0256-35-3915  
総合旅行業務取扱管理者 藤井淳  
担当者：川沼俊一  
E-mail：s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp

# 大会日程（予定）

## 1日目 9月26日（金）

チーム受付	10:00～14:00
公式練習	10:00～14:00
代表者会議	13:00～14:00
開会式	15:00～16:00

## 2日目 9月27日（土）

受付（チーム）	09:00～09:30
開始式	09:40～
予選リーグ戦（第1試合～第8試合）	11:00～16:50

## 3日目 9月28日（日）

受付（チーム）	08:00～08:30
予選リーグ戦（第9試合～第12試合）	09:00～11:30
昼食	11:30～12:30
決勝トーナメント戦	12:30～16:00
閉会式	16:30～17:30

※タイムスケジュールにつきましては変更になる可能性があります。

2014年6月12日

## 第11回世界ゲートボール選手権大会

観戦応援の皆様へ

### 宿泊・バス送迎・お弁当・旅行保険・オプションツアーのご案内

謹啓 平素は日本ゲートボール連合様を通じ、弊社をご愛顧頂きありがとうございます。

さて、今大会の主催者であります「世界ゲートボール連合」様より私ども「株式会社JTB 関東」がオフィシャル旅行会社としてご指名をいただきました。

観戦ご参加の皆様向けの宿泊とお弁当等のプランをご用意させて頂きました。多くの皆様方のお越しをお待ちしております。

謹白

#### 記

- 1、ご案内プラン
- 1) 「ホテル宿泊と会場往復送迎バスのセットプラン」
  - 2) 「ホテル宿泊プラン」※往復送迎バス無し
  - 3) 昼食お弁当
  - 4) 旅行傷害保険
  - 5) オプションツアー
- ※詳細は別紙「ご案内プランの詳細について」をご参照ください。
- 2、お申込方法 別紙の「お申込書」に必要事項をご記入の上、FAX 又は Eメールにてお申し込みください。

- 3、お申込締切日 **2014年7月31日(木)**
- 1) 「ホテル宿泊と会場往復送迎バスのセットプラン」
  - 2) 「ホテル宿泊プラン」※往復送迎バス無し
- ※新潟市は地方都市のためそれほど多くのホテルがございません。大会期間中は海外、国内から多くの方がいらっしゃるため、ホテルの満室が予想されます。また会場へのマイカーでの乗り入れは制限されますので、周辺の一般有料駐車場をご利用頂くこととなりますが、駐車スペースは十分ではありません。つきましては弊社があらかじめご用意した「宿泊+送迎バス」のセットプランへのお申込みをおすすめ致します。予約の受付は「先着順」とさせていただきます。締め切り後もお申し込みはお受けしますが、満室の場合はご容赦いただきますようお願いいたします。

**2014年8月29日(金)**

- 3) 昼食お弁当
- 4) 旅行傷害保険
- 5) オプションツアー

- 4、お支払方法 お申込書のFAX着信後に確認のお電話を申し上げた上で、ご請求書を9月上旬頃にお送りします。9月19日（金）までにお振込をお願いいたします。
- 5、ご変更・お取消 お申込み内容の変更・取消につきましてはFAX又はEメールにてご連絡ください。お電話でも承りますのでお気軽にお申付けください。
- 6、その他ご質問事項 ご質問、お問い合わせにつきましてはFAX、Eメール、お電話にてご連絡下さい。折り返し担当者よりご回答いたします。

## ご案内プランの詳細につきまして

### 1) ホテル宿泊と会場往復送迎バスのセットプラン

- ・「ホテルの宿泊」と「ホテルから大会会場への往復送迎バス」がセットになったパッケージ商品となります。  
料金はホテル宿泊代と送迎バス代の合計となります。
- ・表示の料金はツインルームを2名様1室でご利用の場合とシングルルームを1名様1室でご利用いただいた場合の2通りご用意しております。ご希望によりトリプルルームの手配も可能ですが、数に限りがありご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。（トリプルの料金はツインと同額になります。お部屋はツインルームにエキストラベッドを入れてのご利用となります。）
- ・セットプランは2日間プラン（9月26日～27日）と3日間プラン（9月26日～28日）の2種類ございます。大会参加の予定に合わせてご選択ください。
- ・セットプランの詳細は別紙「2日間プラン」「3日間プラン」の行程表をご参照ください。
- ・ホテルのランクは3ランクご用意しました。ご希望のランクをご選択ください。先着順に予約させていただきます。
- ・ホテルのランクは予約状況によりご希望に添えない場合がございます。満室の場合はその他のランクのホテルを代替案としてご案内させていただきます。
- ・送迎バスをご利用にならない場合でもバス代金の返金はありません。

※宿泊ホテルと会場往復送迎バスのセットプラン料金表

プラン	ホテルランク	料金	プラン	ホテルランク	料金
2日間 (1泊)	Aランク	16,000円/人(2名1室利用) 17,050円/人(1名1室利用)	3日間 (2泊)	Aランク	27,800円/人(2名1室利用) 29,900円/人(1名1室利用)
	Bランク	13,550円/人(2名1室利用) 14,350円/人(1名1室利用)		Bランク	22,900円/人(2名1室利用) 24,500円/人(1名1室利用)
	Cランク	12,550円/人(2名1室利用) 13,400円/人(1名1室利用)		Cランク	20,900円/人(2名1室利用) 22,550円/人(1名1室利用)

## 2) ホテル宿泊プラン ※往復送迎バス無し

- ・ホテル宿泊のみのプランです。
- ・宿泊内容は上記 1) と同様になります。

※ホテル宿泊のみの料金表

プラン	ホテルランク	料金	プラン	ホテルランク	料金
1 泊	Aランク	9,800 円/人(2名1室利用) 11,300 円/人(1名1室利用)	2 泊	Aランク	19,600 円/人(2名1室利用) 22,600 円/人(1名1室利用)
	Bランク	7,200 円/人(2名1室利用) 8,300 円/人(1名1室利用)		Bランク	14,400 円/人(2名1室利用) 16,600 円/人(1名1室利用)
	Cランク	6,700 円/人(2名1室利用) 7,800 円/人(1名1室利用)		Cランク	13,400 円/人(2名1室利用) 15,600 円/人(1名1室利用)

※上記 1)、2) のプランのお申込み締切日は 2014 年 7 月 31 日 (木) となります

※上記 1)、2) の両プランともに、お取消の場合は下記の取消料を申し受けます

21 日前	20 日～8 日前	7 日～3 日前	2 日前	前日	当日、無連絡
無料	20%	30%	40%	50%	100%

## 3) 昼食お弁当

- ・昼食お弁当は 1 食あたり ¥800 円となります。

※お取消の場合は下記の取消料を申し受けます

前日	当日、無連絡
50%	100%

## 4) 旅行傷害保険

- ・観戦応援に安心してご参加いただくため保険のご加入をおすすめいたします。
- ・5 名様以上からのお申込み受付となります。4 名様以下でお申込み希望の場合はご相談ください。

※保険料および保険金額表 (おひとり様あたり)

保険期間	2 泊 3 日まで	3 泊 4 日まで
ご契約タイプ	AD	BB
死亡・後遺障害	2,132 万円	2,335 万円
入院保険金日額	11,000 円	14,000 円
通院保険金日額	7,000 円	9,000 円
個人賠償責任	2,000 万円	3,000 万円
携行品損害	15 万円	20 万円
救援者費用	100 万円	150 万円
<b>合計保険料</b>	<b>800 円</b>	<b>1,000 円</b>

## 5) オプショナルツアー

本大会終了後に佐渡島で新潟県のチームとの親善交流会をご用意いたしました。世界大会の翌日は佐渡島の観光もお楽しみください。

- ・旅行代金：¥45,000円（お一人様当たり、4～6名1室利用）
- ・詳細は別紙「ご旅程表」をご参照ください。
- ・参加人数が15名様に満たない場合はツアー催行を中止させていただきます。  
尚、天候不良や道路状況によりコースを変更させて頂く場合もございます。

※お取消の場合は下記の取消料を申し受けます

21日前	20日～8日前	7日～3日前	2日前	前日	当日、無連絡
無料	20%	30%	40%	50%	100%

※上記3)、4)、5)のプランのお申込み締切日は2014年8月29日(金)となります

## お申込み方法

- ・別紙のお申込書に必要事項をご記入の上、FAX又はEメールにてお申し込みください。（旅行傷害保険は併せて申込書をご郵送ください）

※お申し込みからお支払までのスケジュールは以下となります。

- ・2014年7月31日(木)：「ホテル宿泊と会場往復送迎バスのセットプラン」、  
「ホテル宿泊プラン」のお申込み締め切り。
- ・2014年8月29日(金)：昼食お弁当、旅行傷害保険、オプショナルツアーのお申込み締め切り。
- ・2014年9月上旬：最終のご案内をお送りします。  
(宿泊ホテル利用券、シャトルバス運行スケジュール、ご請求書)
- ・2014年9月19日(金)：お支払いは当日までをお願いします。

## お問い合わせ・お申込み先

(株) JTB 関東 法人営業三条支店

住所：新潟県三条市旭町2-2-25

TEL：0256-35-7222

FAX：0256-35-3915

携帯：080-5865-2802

担当：川沼俊一、藤井淳

E-mail：s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp

# 宿泊・送迎バスお申込書

お申し込みをご希望の場合は、当紙にご記入の上、7月31日(木)までに

FAX: **0256-35-3915** 又は Eメール: **s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp** までにお送りください。

着信後に確認のお電話を申し上げます。

**○お客様欄** ※ご住所欄は、今後弊社よりご案内書等を郵送させて頂くご住所をご記入ください。

県名	県	申込日	月 日
事務局または チーム名		ご代表者 氏名	
住所	事務局 ご自宅 いずれかに○印をお願いします。	〒 -	
電話	( ) -	FAX	( ) -
E-mail		ご代表者携帯 (任意です)	
新潟到着日	2014年 9月 日	新潟県到着地 ①新潟駅 ②新潟空港 ③その他( )	
新潟出発日	2014年 9月 日	新潟県出発地 ①新潟駅 ②新潟空港 ③その他( )	

## ① 宿泊+送迎バスセットプラン

※詳細は添付日程表をご参照下さい。ご希望のホテルランクに○印をお願いします。

プラン	ホテルランク	料金	プラン	ホテルランク	料金
2 日 間	Aランク	16,000円/人(2名1室利用) 17,050円/人(1名1室利用)	3 日 間	Aランク	27,800円/人(2名1室利用) 29,900円/人(1名1室利用)
	Bランク	13,550円/人(2名1室利用) 14,350円/人(1名1室利用)		Bランク	22,900円/人(2名1室利用) 24,500円/人(1名1室利用)
	Cランク	12,550円/人(2名1室利用) 13,400円/人(1名1室利用)		Cランク	20,900円/人(2名1室利用) 22,550円/人(1名1室利用)

2名1室利用 円×人数 名 = 円

1名1室利用 円×人数 名 = 円

小計 円

## ② 宿泊プラン ※ご希望のホテルランクに○印をお願いします。

プラン	ホテルランク	料金	プラン	ホテルランク	料金
1 泊	Aランク	9,800円/人(2名1室利用) 11,300円/人(1名1室利用)	2 泊	Aランク	19,600円/人(2名1室利用) 22,600円/人(1名1室利用)
	Bランク	7,200円/人(2名1室利用) 8,300円/人(1名1室利用)		Bランク	14,400円/人(2名1室利用) 16,600円/人(1名1室利用)
	Cランク	6,700円/人(2名1室利用) 7,800円/人(1名1室利用)		Cランク	13,400円/人(2名1室利用) 15,600円/人(1名1室利用)

2名1室利用 円×人数 名 = 円

1名1室利用 円×人数 名 = 円

小計 円

**合計(①+②):** 円

お申し込み先: (株) JTB 関東 法人営業三条支店

FAX: **0256-35-3915** E-mail: **s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp**

担当: 川沼俊一、藤井淳 TEL: **0256-35-7222** 携帯電話: **080-5865-2802**

# 昼食お弁当・旅行傷害保険・オプションツアーお申込書

お申し込みをご希望の場合は、当紙にご記入の上、**8月29日(金)までに**

FAX: **0256-35-3915** 又は Eメール: **s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp** へてにお送りください。

着信後に確認のお電話を申し上げます。

**◎お客様欄** ※ご住所欄は、今後弊社よりご案内書等を郵送させて頂くご住所をご記入ください。

県名	県	申込日	月 日
事務局または チーム名		ご代表者 氏名	
住所	事務局    ご自宅 いずれかに○印をお願いします。	〒      ー	
電話	(      )      ー	FAX	(      )      ー
E-mail		ご代表者携帯 (任意です)	
新潟到着日	2014年 9月 日	新潟到着地 ①新潟駅 ②新潟空港 ③その他(      )	
新潟出発日	2014年 9月 日	新潟出発地 ①新潟駅 ②新潟空港 ③その他(      )	

**③ 昼食弁当** ※ご注文個数をご記入下さい。

日付	注文個数	料金	小計
9月26日		800円/個	円
9月27日		800円/個	円
9月28日		800円/個	円
小計			

**④ 保険** ※同封の国内旅行保険申込書に必要事項をご記入いただき、返信用封筒にて弊社へてご郵送をお願いいたします。

保険料  円 × 人数  名 = 小計  円

**⑤ オプションツアー** ※ご参加の場合はご記入下さい。

4名以上1室利用  45,000円 × 人数  名 =  円

3名1室利用  47,000円 × 人数  名 =  円

2名1室利用  52,000円 × 人数  名 =  円

小計  円

**合計(③+④+⑤):**  円

お申し込み先: (株) JTB 関東 法人営業三条支店

FAX: **0256-35-3915**

E-mail: **s\_kawanuma922@kanto.jtb.jp**

担当: 川沼俊一、藤井淳

TEL: **0256-35-7222** 携帯電話: **080-5865-2802**