

「失語症全国大会 in ふくしま」 参加登録・懇親会・宿泊等のご案内

福島県言語聴覚士会・失語症全国大会 in ふくしま実行委員会

実行委員長 阿久津 由紀子

事務局 青木 亜美

このたび、失語症全国大会を福島県福島市において開催し、皆様をお迎えすることができますことを、心より嬉しく思っております。

例年、参加・宿泊等のお申込みのご案内を旅行会社が担当しておりましたが、今回は実行委員会事務局にて直接担当させていただくことになりました。大会参加者の皆様にはご不便をおかけするかと思いますが、充実したひと時を過ごせますよう精いっぱい運営してまいりますので、ご理解ご協力くださいますようお願い申し上げます。

参加登録(申込)について

大会参加費は、1名につき、1日参加の場合は3,000円(お弁当つき)、半日参加の場合は2,000円(お弁当なし)です。申込後の返金できませんのでご注意ください。ただし、代理者の参加は可能です。

※参加者変更の場合は、必ず書面にて変更のご連絡をお願いいたします。

昼食について

会場の都合により、会場内ではお弁当持ち込みでのお食事ができません。※飲み物の持ち込みは可能です。1日参加の場合は、大会参加費にお弁当が含まれていますので、こちらでご用意させていただきますことを御了承ください。なお、諸事情により1日参加でお弁当不要の場合等は、事前にご相談ください。

懇親会のご案内

日時:9月28日(土)18:00~20:00 費用7,000円(飲み物代含む)

会場:ホテル福島グリーンパレス (大会会場と懇親会会場は同ホテルとなります)

※懇親会のキャンセルは、9月26日(木)17時までは無料ですが、それ以降は返金できませんのでご了承ください。返金は、当日会場にて行います。口座振込にて返金の場合、手数料は自己負担となります。

宿泊のご案内

事務局での宿泊の手配は行いません。福島市内の宿泊について別紙にてご案内いたしておりますので、お手数ですがご自身での御手配をお願いいたします。

※なお、大会会場のホテル福島グリーンパレスでは、全国大会参加者限定のお得な宿泊プラン(シングル8,500円朝食付き)をご用意しておりますので、お早めにお問合せください。

申込開始日・申込締切日

大会参加・懇親会参加の申込開始日と締め切り日は下記のとおりです。

受付開始日:6月1日(土) ~ 申込締切日:8月31日(土)

別紙申込書により、FAX またはメールにてお申し込みください。

請求書発送のご案内

申込書を確認後、2週間を目安に請求書をお送りいたします。

お支払期限:9月6日(金) とし、振込手数料は、自己負担とさせていただきます。予めご了承ください。

振込を確認後、大会・懇親会の参加券をお送りいたします。

変更・取消について

申込後の変更・取消は、申込書に変更内容を記載して、FAX またはメールにてお送りください。

大会参加費の返金はできませんのでご注意ください(後日大会パンフレットは送らせていただきます)。

懇親会のキャンセルについては、期日にご注意ください。

個人情報の取り扱いについて

お申込みの際にご提出いただいた個人情報について、参加者の皆様との間の連絡のために利用させていただくほか、大会・懇親会の運営に必要な範囲内にて利用させていただきます。

その他

- ・会場の都合上、現地開催のみでオンライン参加の設定はございません。
- ・大会または懇親会で、「出し物」をご希望される個人・団体の方は、7月31日(水)までにご連絡ください。時間の許す範囲内で、2,3のご発表の受付を予定しております。
- ・会場での車椅子の貸し出しはございませんので、ご注意ください。

お問い合わせ先

一般社団法人福島県言語聴覚士会 失語症全国大会 in ふくしま実行委員会
事務局 青木 亜美 (竹田総合病院リハビリテーション部内)
〒965-8585 福島県会津若松市山鹿町3番27号
TEL:0242-29-9900(代) FAX:0242-29-9806
E-mail:shitsugo2024fukushima@gmail.com