

## 第3回国際二分脊椎・水頭症シンポジウム ～患者・家族と共に～ 参加申込書

**シンポジウム参加費** 一家族の参加登録費です。お申し込みはファックスあるいは郵送でお願いします(締め切り日:11月末日までにお申し込み下さい)。オプションプログラムにつきましては、締め切り日にかかわらず、受付順で定員になり次第、締め切らせていただきます。受付後、当方より確認書および参加費振込み先をご連絡致します。

|        |        |
|--------|--------|
| 財団賛助会員 | ¥2,000 |
| 非会員    | ¥5,000 |

**オプションプログラム** 自由参加のプログラムです(介助が必要な方が単独で参加される場合は、事務局までお問い合わせください)。なお、「クルージング」にご参加の場合はケーキフルーツバイキング料、また、「しあわせの村」でのプログラムにご参加の場合は昼食費をご負担下さい。

| 内 容   | 中学生以上             | 小学生               | 幼児 |
|---|-------------------|-------------------|----|
| 懇親会(ピュッフエスタイル夕食)・音楽会---3月21日 講義終了後  | ¥3,000            | ¥1,000            | 無料 |
| 明石海峡クルージング---3月21日 14:00~17:00<br>患者さんのご兄弟姉妹も参加可能です。  | ¥2,000<br>(バイキング) | ¥1,000<br>(バイキング) | 無料 |
| しあわせの村レクリエーション---3月22日 9:20~16:00<br>お一人1種目をお選びください。水泳にご参加のお子様は小学生以下の場合はご父兄同伴でお願いします。患者さんのご兄弟姉妹も参加可能です。同伴者の方は、お子様が参加される種目に 印をつけて下さい。                        | ¥1,000<br>(昼食費)   | ¥500<br>(昼食費)     | 無料 |
| ウェルカムランチ---3月21日 11:30~12:45  | 無料                | 無料                | 無料 |
| ランチョンセミナー---3月22日<br>昼食をかねたセミナーです。  | 無料                | 無料                | 無料 |
| 個別相談 --- 日時は後日ご連絡します。   | 無料                | 無料                | 無料 |
| ベビーシッター---3月21日および3月22日のシンポジウム、招待講演、特別講演の時間帯で、ご希望により、クルージング、レクリエーションなどに参加されない小学生以下のお子様を会議場内でお預かりします。ご希望の日時、お子様の状態と気をつけてほしいところなどをお知らせ下さい。なお、患者さんのご兄弟姉妹も対象です。 |                   | 無料                | 無料 |

**宿泊について** シンポジウムへご参加の皆さまに会場に近いホテルを、期間中、優待料金にてご案内します。下記の価格は、1室1泊の料金です(朝食付の場合は、例えばシングルの場合は朝食券1名分、ツインの場合2名分など、ベッド数の朝食券が付きまます)。この室料は税金、サービス料を含んでいます。なお、1室に対して別途文書料500円がかかります。申込後のキャンセルにつきましては、ご希望日の5日前よりキャンセル料が発生しますのでご了承ください。

| ホテル                                  | ポートピアホテル<br>朝食付/なし |         | ホテルゴーフル神戸<br>朝食付/なし |         | ホテルパールシティ神戸<br>朝食付/なし         |                    |
|--------------------------------------|--------------------|---------|---------------------|---------|-------------------------------|--------------------|
| シングル                                 | ¥12,600            | ¥10,500 | ¥11,025             | ¥9,450  | ¥9,450                        | ¥8,400             |
| ツイン/ダブル                              | ¥23,100            | ¥18,900 | ¥19,950             | ¥16,800 | ¥16,800                       | ¥14,700            |
| トリプル<br>洋室:3ベッド<br>和室:3名             | ¥28,350            | ¥22,050 | ¥25,263             | ¥20,265 | ¥22,050                       | ¥18,900            |
| ファミリー<br>洋室:4ベッド<br>洋室:5ベッド<br>和室:4名 | ¥28,350<br>(3部屋のみ) | ¥22,050 | ---                 | ---     | ---                           | ---                |
| ファミリー<br>洋室:4ベッド<br>洋室:5ベッド<br>和室:4名 | ---                | ---     | ---                 | ---     | ¥31,500<br>(1部屋のみ)<br>¥36,750 | ¥27,300<br>¥31,500 |
| ホテルの位置                               | シンポジウム懇親会場         |         | 国際会議場のすぐ北側          |         | 国際会議場から徒歩5分                   |                    |

**連絡先をご記入下さい。** シンポジウム参加者の連絡先をご記入下さい。傷害保険に加入しますので、代表者、同伴者のお名前など、正確にご記入下さい。ご家族でない方が同室でご宿泊を希望される場合は、同じ用紙に同伴者としてまとめてお申し込み下さい。

|               |     |       |     |      |     |
|---------------|-----|-------|-----|------|-----|
| ふりがな<br>代表者氏名 |     |       |     | 財団会員 | 非会員 |
| 住 所           | 〒   |       |     |      |     |
| 電 話           | ( ) | F A X | ( ) |      |     |
| Eメール<br>アドレス  |     |       |     |      |     |

### 代表者および同伴者についてご記入下さい。

ご参加希望のプログラムに 印をつけてください。

| ふりがな<br>氏 名 | 症者の方は<br>に 印をお願い | 内<br>性別 | 年齢 | 参加希望の欄に印をつけてください。 |                |                            |                       | 代表者以外の方<br>はご記入下さい。   |
|-------------|------------------|---------|----|-------------------|----------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
|             |                  |         |    | 懇親会               | クルージング         | しあわせの村                     | その他のプログラム             |                       |
| 代表者(症者ご本人)  |                  | 男女      |    | 大人<br>小人<br>幼児    | 大人<br>小人<br>幼児 | 車いすバスケット<br>水泳 乗馬<br>車いす陸上 | ウェルカムランチ<br>ランチョンセミナー |                       |
| (症者ご本人)     |                  | 男女      |    | 大人<br>小人<br>幼児    | 大人<br>小人<br>幼児 | 車いすバスケット<br>水泳 乗馬<br>車いす陸上 | ウェルカムランチ<br>ランチョンセミナー | 代表者の家族<br>財団会員<br>非会員 |
| (症者ご本人)     |                  | 男女      |    | 大人<br>小人<br>幼児    | 大人<br>小人<br>幼児 | 車いすバスケット<br>水泳 乗馬<br>車いす陸上 | ウェルカムランチ<br>ランチョンセミナー | 代表者の家族<br>財団会員<br>非会員 |
| (症者ご本人)     |                  | 男女      |    | 大人<br>小人<br>幼児    | 大人<br>小人<br>幼児 | 車いすバスケット<br>水泳 乗馬<br>車いす陸上 | ウェルカムランチ<br>ランチョンセミナー | 代表者の家族<br>財団会員<br>非会員 |
| (症者ご本人)     |                  | 男女      |    | 大人<br>小人<br>幼児    | 大人<br>小人<br>幼児 | 車いすバスケット<br>水泳 乗馬<br>車いす陸上 | ウェルカムランチ<br>ランチョンセミナー | 代表者の家族<br>財団会員<br>非会員 |

|                               |         |     |
|-------------------------------|---------|-----|
| <b>ベビーシッター</b><br>希望する<br>(人) | お子様のお名前 | [ ] |
| 希望する日時<br>3/21 3/22           | お子様の状態  | [ ] |

### 個別相談についてご記入下さい。

個別相談についてご希望の科に 印をつけて下さい(1家族、1日、1科のみです)。

|       |       |       |         |       |    |           |
|-------|-------|-------|---------|-------|----|-----------|
| 脳神経外科 | 泌尿器科  | 整形外科  | 小児科     | 産科婦人科 | 眼科 | 小児外科/排便管理 |
| 理学療法科 | 心理療法科 | スキンケア | 障害者スポーツ | 障害者住宅 |    |           |

### 宿泊についてご記入下さい。

| ご希望のホテル | お部屋タイプ          | 朝食 | 宿泊日         |
|---------|-----------------|----|-------------|
| 第1希望    | シングル ツイン ダブル    | 希望 | 3月20日(木)    |
| 第2希望    | トリプル(洋) トリプル(和) |    | 3月21日(金/祝日) |
| 第3希望    | ファミリー(4洋) (5洋)  | 不要 | 3月22日(土)    |
|         | ファミリー(4和)       |    |             |

きりとり線