

HOTEL REQUESTS: (ホテルのリクエスト)

HOUSING FORM をFAXまたは郵送で送ってください。電話での予約は受け付けません。一室により \$150の予約金が必要です。小切手またはマネーオーダー、クレジットカードのみとなります。小切手またはマネーオーダーの場合は宛名をG.M.W.A. Housing としてください。銀行に残高がない場合は \$25の手数料を頂きます。

GROUP BLOCKS: (部屋をグループで予約する・・・)

10部屋またはそれ以上の予約がある場合G.M.W.A. Housing Office に申し出てください。すべての予約には、宿泊者名、\$150の予約金が必要です。

CHANGES/CANCELLATIONS: (変更やキャンセル)

変更やキャンセルが生じた場合は直接G.M.W.A. Housing に書面にしてFAXしてください。期限は2004年7月16日です。この日以降は到着日の72時間前までホテルに直接連絡をしてください。72時間以内にキャンセルした場合は、予約金は返金されません。

DEADLINE: (期限)

予約申込書の期限は2004年7月2日期限を過ぎた後の予約については申込用紙に書かれているホテル意外になる可能性があります。

ACCOMODATIONS: (部屋のタイプ)

第一希望に添えない場合はできるだけ予約された部屋のタイプに似たホテルを当たります。

ROOM ACKNOWLEDGEMENTS AND CONFIRMATIONS: (部屋の確認)

G.M.W.A. Housing から郵送で確認書が送られます。確認番号はホテルから送られます。ホテルの宿泊料に14.475%の税金がかかります。宿泊料の一部はG.M.W.A. の様々な雑費の支払いに使われます。

Mail or Fax (両方は受け付ません)

GMWA HOUSING OFFICE

c/o Mt. Ollie Baptist Church

P.O.Box 330511

1698 St. Marks Avenue

Brooklyn, NY 11233

Telephone (718) 485-4300

FAX (718) 385-0140

E-mail <housing@gmwa.org>

申込者： 確認書の宛名 (GMWA - Kansas City, MO)

名前： _____

住所 又は P.O.BOX _____

市 _____ 都道府県 _____ 郵便番号 _____

電話番号

職場 _____ 自宅 _____ FAX _____

ROOM INFORMATION: (部屋の案内)

到着日： _____ 出発日 _____ (最低5泊6日の希望)

印： () シングル (1ベッド、1~2名) () ダブル/ダブル (2ベッド、2名)
() トリプル (2ベッド、3名) () クアード 2ベッド、4名)
() スイートルーム (特別な要望)

大人人数 _____ 子供人数 _____

宿泊者全員名：

特別なリクエスト (車椅子など...) : _____

希望ホテル：

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

____ 上記のホテルが取れない場合は予約金を返してください。

PAYMENT INFORMATION (支払い方法)

下記のサインをすることによってホテルの宿泊予約金 \$ 150 をクレジットカードで支払うことを認めます。この金額がルームチャージとされます。

American Express Discover MasterCard Visa その他
注意：日本のクレジット会社のカード (JCB, UCBなど) は使えません。

カード番号 _____ 期限 _____
カード名 _____ サイン _____

申込書にチェックまたはマネーオーダー \$ 150 を同封郵送しています。