株式会社SPACE
旧スペース
旧ナースフレンド

助産師　保健師　看護師　理学療法士　作業療法士　歯科衛　薬剤師　歯科衛生士

『国家試験宿泊パック』早割プラン見積依頼書（東京地区）

☆大変お手数ですが、グループごとに1枚ご記入ください
（受験する試験やスケジュールが同じ方が同じグループになります）

お申込日	2025年	月	日

※早期早割お申込期限　2025年9月30日(火)

学校名		学部・学科名	

お申込代表者	フリガナ		※学生の方がお申込代表者の場合は、ご担当の先生のお名前等もご記入ください			
	お名前		お名前		ご連絡先	
□ご担当教諭	電話番号（内線）		携帯電話番号 学生の方の場合は必須			
□学生	FAX番号		メールアドレス			

書類郵送先	□ 学校 □ 学生代表者自宅	〒

①受験する国家試験をご記入ください

受験される国家試験をすべてご記入ください

⇒

助産師＆看護師、保健師＆看護師など複数の試験を受験の場合、連続して宿泊されますか？

	①試験と試験の間の日も連続して宿泊 ②最初の試験後に帰宅し、次の試験の前日から再度宿泊

②ご希望のホテルをご記入ください

右の一覧からホテル名をご記入ください	
第1希望	
第2希望	

利用予定ホテル一覧（☆はシングルのみ　★はシングルとツインが選べます）		
Sグレード	★ホテルメトロポリタン（池袋） ★品川プリンスホテル・メインタワー	☆リッチモンドホテル東京目白 他、同等クラス
Aグレード	☆品川プリンスホテル・イーストタワー ★ハートンホテル東品川	他、同等クラス
Bグレード	☆銀座キャピタルホテル茜（築地） ☆パールホテル茅場町（茅場町）	☆ワシントンR&Bホテル大塚駅北口 ☆ワシントンR&Bホテル東日本橋 他、同等クラス

③人数を記入ください

学生人数		引率者人数	合計人数
男性	女性		
名	名	名	名

④部屋数をご記入ください

部屋数		ご要望等ございましたらご記入ください
シングル	ツイン	
室	室	

⑤送迎オプション　※ご希望の場合のみ　※追加料金が必要です

	昨年と同様の手配を希望			
	往路：学校（または駅※）　➡　ホテル			
	復路：試験会場（付近）　➡　学校（または駅※）			
※駅の場合→	往路出発駅		復路解散駅	

※別途、バス料金、有料道路代等が必要となります

※試験当日のホテルから試験会場までのバス代はプランに含まれております

※その他詳細はこちらにご記入ください

⑥国内旅行傷害保険（※賠償責任特約付）

はとバス国内旅行傷害保険（引受会社：三井住友海上火災保険会社）

	全員加入する【追加料金】お一人様350円
	全員加入しない

《補償内容》		※賠償責任特約 日本国内旅行中の偶然な事故により、他人にケガをさせたり、他人の物を壊したりして損害を与え、法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします
死亡・後遺障害	7,222,000円	
入院日額	4,000円	
通院日額	2,500円	
賠償責任	1回の事故につき1,000万円限度（免責金額1,000円）	

ご質問・ご要望等ございましたらご記入ください

お見積りは　FAX：03-4400-7841　または　メール：info@space-travel.co.jp

お問い合わせは　TEL：03-4400-7840　まで