

令和5年10月吉日

アパ・コーポレートクラブ会員各位

アパ・コーポレートクラブ
首都圏地区支部長 (株) タ ッ プ
取締役ホスピタリティサービス工学研究所長 清水 吉輝
幹事会社 (株) キャプティソリューションズ

アパ・コーポレートクラブ首都圏支部会開催のご案内

拝啓 清秋の候 皆様におかれましてはますます御清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当会運営に多大なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、下記の要領にて、アパ・コーポレートクラブ首都圏支部会を開催致します。アパグループは、海外ホテルも含め 28 棟 8,564 室を現在建築・設計中であり、11 月 14 日には 140 室アパホテル〈八丁堀駅前〉、12 月 4 日には 176 室アパホテル〈茅場町八丁堀駅前〉の開業予定、来年秋には西日本最大客室数となる 2,055 室アパホテル&リゾート〈大阪なんば駅前タワー〉の開業予定など話題物件が順調に進んでおり拡大戦略を行っております。

新型コロナウイルス感染症も終息し、円安経済が促進させているインバウンド需要回復をチャンスととらえ、これからもアパグループ一丸となり頑張っておりますので、皆様ご協力の程、宜しくお願い致します。

つきましては、ご多忙中誠に恐縮ではございますが、万障お繰り合わせの上、ご参加いただきますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

■ アパ・コーポレートクラブ首都圏支部会

一、日時

令和5年11月30日(木)

首都圏支部会 午後4時00分～午後4時30分(受付:午後3時00分～)
特別講演会 午後4時40分～午後5時40分
懇親会 午後6時00分～午後7時00分

一、場所

アパホテル&リゾート〈横浜ベイタワー〉3F

神奈川県横浜市中区海岸通5丁目25番3

- みなとみらい線「馬車道駅」(4番出口) 徒歩3分
- JR・市営地下鉄「桜木町駅」(南改札・東口) 徒歩9分

一、参加費

1会員につき1名様までは年会費に含む

2名様以上参加される場合は、2名様目から1名様につき、参加費 5,000 円とさせていただきます。

※ACC 非会員は1名様より参加費 5,000 円とさせていただきます。

参加費振込先：三井住友銀行 新橋支店 (普) No. 1937037
アパ・コーポレートクラブ 事務局長 梅田 浩司

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

一、申込期限

令和5年11月16日(木)

一、問い合わせ

【幹事会社】(株)キャプティソリューションズ 担当： 齋藤

TEL：080-1129-7509

アパ・コーポレートクラブ事務局 担当： 菊地・田中(綾)・澤野

TEL：03-5570-2148

以上

アパ・コーポレートクラブ首都圏支部会 参加申込書

※ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、事前準備等の関係上、本用紙にご出欠の旨記入頂き
令和5年11月16日(木)までに下記までご返信くださいますようお願い申し上げます。

※なお、首都圏支部会に関するお問い合わせは、

【幹事会社】(株)キャプティソリューションズ ^{サイトウ} 齋藤 (TEL:080-1129-7509)

アパ・コーポレートクラブ事務局 ^{キクチ} 菊地・^{タナカ} 田中(綾)・^{サワノ} 澤野 (TEL:03-5570-2148)

までお問い合わせください。

お申込み先:アパ・コーポレートクラブ事務局

FAX: 03-5570-2163

Google Forms: <https://forms.gle/8xUC2vURMJXt7RzH8>



御社名			
出欠	<input type="checkbox"/> 御出席 (参加人数 名) ・ <input type="checkbox"/> 御欠席		
振込時のお名前		請求書	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
振込先: 三井住友銀行 新橋支店 (普) No.1937037 アパ・コーポレートクラブ 事務局長 梅田 浩司 (うめだ こうじ) ※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。		振込期日:11月24日(金)	
【御申込内容】※お申込後、ご連絡する場合は参加代表者様へ直接ご連絡致します。			
【日時】 令和5年11月30日(木) 16時00分~(受付開始:15時00分)			
【会場】 アパホテル&リゾート<横浜ベイタワー>3F			
【参加費】 1会員につき1名様までは年会費に含む。2名様からは1名様につき5,000円。 ※ACC非会員は1名様より参加費5,000円。			
御参加代表者名	ふりがな	参加費	
御役職名	御名前		
御連絡先	電話:	FAX:	年会費に含む
	E-mail:	連絡先(携帯電話等):	
御参加者名	ふりがな	参加費	
御役職名	御名前	5,000円	
連絡先(携帯電話等)			
御参加者名	ふりがな	参加費	
御役職名	御名前	5,000円	
連絡先(携帯電話等)			
御参加者名	ふりがな	参加費	
御役職名	御名前	5,000円	
連絡先(携帯電話等)			
御参加者名	ふりがな	参加費	
御役職名	御名前	5,000円	
連絡先(携帯電話等)			

※代表者の方へ直接ご連絡する場合がございますので、記入漏れがないようご協力お願い致します。

※メールアドレスもなるべくお書きください。

【弊社記載欄】

受付部署:	受付担当者:
-------	--------