



# 第4回伝統医学視察団 in ハルビン

2013年8月1日(木)～8月4日(日)  
テーマ：民族医薬学術交流会(中医薬、モンゴル医薬等)  
主催：公益財団法人 日中医学協会  
後援：日本中医学会

日中笹川医学奨学金制度研究者OBが設立した同窓会組織である「笹川医学奨学金進修生同学会」の主催する学術交流会への参加と従来の伝統医学視察団を統合し、中医学の要素満載の視察団を企画しました。黒龍江省中医薬大学病院や二級クラスの病院の参観も予定しています。皆様方のご参加をお待ちしております。

日付	発着地	交通手段	発着時間	日 程 (予 定)	食事
8月1日 (木)	成田→ 瀋陽 瀋陽→ ハルビン	国際線  高速列車	午前  午後 夜	◇空路で瀋陽へ 【NH925(成田10:10発 → 瀋陽12:40着)】 ◇専用車にて瀋陽北駅へ(所要時間約40分/片道) ◇高速列車にて、ハルビンへ移動 ◇到着後、専用車にてホテルへ(宿泊：5★ New Paris Hotel - Harbin)	朝：× 昼：機 夕：○
8月2日 (金)	ハルビン	専用車	終日	朝ホテルより出発 ◇ハルビン市内視察(黒龍江省中医薬大学参観等) (宿泊：同上)	朝：○ 昼：○ 夕：○
8月3日 (土)	ハルビン	専用車	午前 午後 夕方	朝ホテルより出発 ◇笹川医学奨学金進修生同学会学術交流会 ◇薬草園見学等 ◇笹川医学奨学金進修生同学会学術交流会懇親会 ◇イブニングセッション「伝統医学の科学的検証」(宿泊：同上)	朝：○ 昼：○ 夕：○
8月4日 (日)	ハルビン→ 瀋陽 瀋陽→ 成田	高速列車  国際線	午前  午後 夕刻	◇高速列車にて、瀋陽へ移動  ◇空路で成田へ 【NH926(瀋陽13:35発 → 成田17:40着)】	朝：○ 昼：機



黒龍江省中医薬大学



薬草園



Sancta Sophia 教会堂

**旅行代金：165,000円(1人1室会員価格)** ※非会員価格175,000円

旅行代金に含まれるもの：往復航空券・燃油サーチャージ・空港税・ホテル代・専用車・所定食事代金・中国国交通費  
日程記載分拝観入場料・学術交流会参加費及び参観費用・ガイド代・通訳料・事務手数料等

お申し込み：2013年6月27日(木)までに参加申込書と旅券コピーをFAXで下記にご送付下さい。

近畿日本ツーリストグループ (株)KNT ASIA 担当：星野・橋田・南

〒101-0021 東京都千代田区外神田6-15-9 明治安田生命末広町ビル8階

TEL：03-5812-8883 FAX:03-5812-8882 E-mail：hoshinoLL0065@kntasia.co.jp



第4回伝統医学視察団 inハルビン  
参加申込書

※この申込書にご記入いただき、にチェックして下さい。

記入後、パスポートコピー(写真貼り付け頁)を一緒にご送付ください

フリガナ			ご記入日		年	月	日
お名前	<input type="checkbox"/> 男	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大				
	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 昭 年 月 日				
			<input type="checkbox"/> 平				
ローマ字			会 員	<input type="checkbox"/> 日中医学協会 <input type="checkbox"/> 日本中医学会			た ば こ
			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員			<input type="checkbox"/> 吸う	
		入会希望( <input type="checkbox"/> する・ <input type="checkbox"/> しない)			<input type="checkbox"/> 吸わない		
フリガナ			電話	ご自宅 ( ) -			
現住所	〒		FAX	( ) -			
			E-mail	@			
	フリガナ			電話	勤務先 ( ) -		
勤務先	名称			FAX	( ) -		
	フリガナ			E-mail	@		
所在地	〒		電話	( ) -			
				FAX	( ) -		
				E-mail	@		
ご旅行中の 国内連絡先 (留守宅ご家族)	お名前 ご住所	続柄( )			電 話	( ) -	
		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ					
旅券 パス ポート	現在有効な旅券をお持ちの方は旅券番号をご記入ください				発行年月日		年 月 日
					有効期限		年 月 日
	現在旅券申請中の方 (取得後、旅券のコピーをご提出ください)				月 日		受領予定
旅券の種類		<input type="checkbox"/> 10年用旅券 <input type="checkbox"/> 5年用旅券					