

＜ソウェルクラブ会員交流旅行＞

日本海の海の幸「のどぐろ御膳」  
&  
アンコウ吊るし切り見学  
フルーツ大福作り体験



1. 旅行日程・・・平成29年10月29日（日）【日帰り】

旅行代金・・・お1人様3,250円【非会員】13,000円

		朝	昼	夕
1 日 目	8:00発 貸切バス 福山駅 二・二 (高専道) = 広島駅 = (高専道) = 道の駅舞戸 IC千代田 = (高専道) =			
	11:30~13:00 = 新鮮な海の幸 <b>浜田ニューキャッスルホテル「のどぐろ付海の幸御膳」</b> (昼食) *のどぐろランチ (刺身・天ぷら等) =			
	13:15~14:00 = 浜田公設市場 <b>アンコウ吊るし切り見学</b> = *豪快なアンコウ吊るし切り見学と海産物お買物 (アンコウ吊るし切りは自由見学です)		×	×
	14:15~15:30 = お餅をこねて果物を包む <b>フルーツ大福作り体験</b> = *旬の果物を包んで食べます (持ち帰りも可能です)		○	
15:45~16:15 = <b>ゆうひパーク</b> (買物) = (高専道) =				
17:15着 = 道の駅舞戸 IC千代田 = (高専道) = 18:30着 広島駅 = (高専道) = 20:15着 福山駅				

- 募集人員：40名様 ■最少催行人員：20名様 ■食事：朝食0回 昼食1回 夕食0回 ■添乗員：同行します ■バガージュ：同行なし
- 旅行代金に含まれるもの：交通費・昼食代・体験料・添乗員（1名）
- 旅行代金に含まれないもの：飲料代・集合場所までの交通費・個人的なご利用費

2. 参加資格 (1) ソウェルクラブ会員及び会員の家族  
(注意1) 家族の範囲は同居の親族です。  
(注意2) 会員本人の参加は必須です。  
(注意3) 会員と他の会員の家族で参加する場合(他の会員の参加が無い場合)、他の会員の家族は非会員料金となります。  
(2) ソウェルクラブ会員が同伴する非会員

3. 募集人数 40人(最少催行人数 20人)

4. 参加費 ①ソウェルクラブ会員及び会員の家族 3,250 円  
②ソウェルクラブ会員が同伴する非会員 13,000 円  
※会員及び会員の家族料金での参加は、会員を含めて4人までです。  
5人目からは非会員料金となります。

※小学生未満でバス座席・昼食・体験ともに不要の場合は参加費無料です。

※10月19日以降のキャンセルについては取消料が必要になります。取消料は、参加費ではなく、旅行代金(非会員料金)に対して掛りますので、注意してください。

5. 費用に含まれるもの ①行程表記載の交通費 ②行程表記載の食事代 ③行程表に記載の体験料  
④旅行傷害保険料

## 6. 申し込み方法

ソウェルクラブ会員交流旅行の参加申込書(別紙)に必要な事項を記入して、受付期間内に郵送またはFAXでお申込みください。

また、この事業の案内・申込書はソウェルクラブHP地方事務局情報(広島県)に掲載していますので、利用してください。

## 7. 申し込み受付期間

平成29年8月7日(月) ~ 平成29年9月7日(木) 必着

## 8. その他

- 小学生未満で参加希望の場合は、申込書備考欄に「バス座席・昼食・体験」の有無を記入ください。
- 結果通知等の詳細は、申込み締切後、事業所を通じて申込者宛てに通知します。あわせて、参加決定者のみソウェルクラブ会員番号を9月下旬頃にソウェルクラブHP地方事務局情報(広島県)に掲載しますので、確認してください。
- 申込み多数の場合は、申込単位毎での抽選となります。決定通知書は参加決定者のみお送りします。落選者への通知はしません。なお、決定後、参加決定者(同伴者も含む)の変更はできません。
- 募集人数に満たない場合は、再募集案内をソウェルクラブHP地方事務局情報(広島県)に掲載しますので、確認してください。

## 9. 主催

ソウェルクラブ広島事務局

〒732-0816 広島市南区比治山本町12-2

TEL(082)254-3423 FAX(082)252-2133

## 10. 参加申込先・旅行に関する問合せ先

ひろでん中国新聞旅行(株) 担当:西住(にしずみ)

〒730-0021 広島市中区胡町3-19 TEL(082)543-2102 FAX(082)543-2019

【営業時間】平日 9:30~17:30 土・日・祝日および年末年始(12/30~1/4)は休み

FAX送信先: 082-543-2019 担当: 西住 行 申込日 年 月 日

ソウェルクラブ会員交流旅行  
「日本海の海の幸・のどぐる御膳」参加申込書

1. 申し込み者

会員番号	3	4	-	-														ソウェルクラブ会員証の ←会員番号をカードで確認 して記入してください。 (13ケタ)
フリガナ 申し込み 会員名														性 別	男・女			
勤務先 事業所名 (結果通知送付先)	事業所名																	
	結果通知はすべて事業所にお送りします。(自宅へ送付しません) 〒																	
	TEL									FAX								
業 種	老人福祉施設・身障施設・知障施設・児童福祉施設・保育所・社協・その他																	

2. 参加者名簿

※○印をお付けください

No	参加者名	性別	年齢	区 分	続柄	出発地	備 考
1	フリガナ	男・女		会員・家族(同居) 家族(別居)・非会員		広島・福山 ・千代田	
2	フリガナ	男・女		会員・家族(同居) 家族(別居)・非会員		広島・福山 ・千代田	
3	フリガナ	男・女		会員・家族(同居) 家族(別居)・非会員		広島・福山 ・千代田	
4	フリガナ	男・女		会員・家族(同居) 家族(別居)・非会員		広島・福山 ・千代田	
参加合計人数						人	

3. アンケート(ソウェルクラブへの要望、企画案等ご自由にお書きください)

※ 結果通知送付先欄には、結果通知が必ず届くよう事業所名・住所を明記してください。

※ 参加者名簿欄が不足する場合は、付け加えるか、別に名簿を添付してください。

申込締切日: 平成29年9月7日(木)