

国内最大級の煌きがつくる、奇跡の世界

# なばなの里イルミネーションツアー

\*\*\*\*\*  
2017年で15回目を迎えるイルミネーション。国内最大級のスケールを誇るイルミネーションで親しまれています。雄大で豊かな自然の景色や美しい景観をモチーフに、最新の特殊イルミネーションで壮大な景色や想像を超える移ろいや情景を色鮮やかに表現いたします。誰もが一度は見てみたいと思ひ憧れる絶景を様々なシーンで演出し、世界一の荘厳たる美しい感動と驚きのイルミネーションで表現し展開致します。壮大で幻想的なイルミネーション煌くこの季節に、ロマンチックで忘れられない素敵な夜をお楽しみください。  
\*\*\*\*\*

## 行程

なんば（11:30 予定）／梅田（12:00 予定）==== <高速道路> ====

フリータイム                      イルミネーションご見学  
10/21(土) ナガシマスパーランド === なばなの里 ===  
14:30 ~ 16:30                      17:00 ~ 19:00

車中お弁当  
または ===== <高速道路> ===== 梅田／なんば  
21:30                      22:00



なばなの里 光のトンネル

10/28(土) ※ご夕食は「幕の内弁当（お茶付）」を御用意いたします。車中にて御賞味ください。  
※ナガシマスパーランドの入園料（温泉「湯あみの島」入浴券付き）はオプションとなります。大人@2,100円・小人@1,600円を現地にて御精算ください。  
国内最大240店舗の「三井アウトレットパーク ジャズドリーム長島」は入園料等必要ございません。

実施日：2017年10月21日（土）・10月28日（土）

旅行代金【会員】：3,000円 ※ご家族（2親等内）の方も会員料金にて御利用いただけます。

旅行代金【一般】：12,000円 但し御本人様の御参加が必要となります。

★乳児（0歳～2歳）のお子様でバス座席なし、御弁当なしの方は100円（保険代）がかかります。

\*一般旅行代金との差額9,000円は福利厚生センターが負担致します。

\*旅行代金に含まれるもの：貸切バス代・有料道路代金・乗務員添乗員費用  
お食事（お弁当）1回・なばなの里入園料・旅行傷害保険

集合場所：なんば（四ツ橋筋：蓬莱パンチャン前）／ 梅田（西梅田暫定バス駐車場）

申込締切：9月15日（金）

\*定員を上回るお申込をいただいた場合、グループ毎での抽選とさせていただきます。

定員：各日45名／最少催行人員：25名

お申込・お問い合わせは・・・

旅行企画・実施      観光庁官登録旅行業第55号



〒542-0076 大阪市中央区難波 4-7-14 TEL：06-6645-8080／FAX：06-6645-8090

総合旅行業務取扱管理者：上本 祐司 / 担当者：下川・福森

旅行業務取扱管理者とはお客様の旅行を取り扱う営業所での取引の責任者です。このご旅行の契約に関し、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく上記の旅行業務取扱管理者におたずねください。

お申込方法・今後の流れ：

- ①下記の申込書にご記入の上、FAX してください。
- ②受付確認は3営業日以内に希望連絡先へ FAX 致します。  
ご自宅に FAX がいない場合は施設宛に FAX 致しますのでご了承ください。  
抽選結果は締切後、1週間以内に FAX 致します。
- 尚、連絡を郵送で希望される方は、備考欄にその旨ご記載ください。
- ③参加料金は抽選結果案内後、3営業日以内にお振込ください。
- ④お申込後のキャンセルは下記キャンセル料が必要となります。  
キャンセルの基準日はお客様が当社の営業時間内に解除する旨をお申し出た日となります。必ず FAX 又は郵送でお知らせください。
- ⑤各日程とも集合時間・場所等のご案内は開催日の約1週間前頃に、郵送にてご案内致します。

お振込先

みずほ銀行

第五集中支店 普通

口座番号：170630

口座名義：名鉄観光サービス(株)

名鉄観光サービス(株)なんば支店

〒542-0076

大阪市中央区難波 4-7-14 難波フロントビル 11 階

TEL 06-6645-8080

FAX 06-6645-8090

営業時間：月～金 9時～18時

担当：「なばなの里イルミネーションツアー」係

下川・福森

《 取消手数料 》

開催日の11日前まで	無料
10日前から8日前	一般料金の10%
7日前から3日前	一般料金の20%
前々日	一般料金の30%
前日・当日	一般料金の100%

希望日 (○をつけてください。)	日程： 10月21日(土) ・ 10月28日(土)		
ご出発地 (○をつけてください。)	なんば ・ 梅田		
福利厚生センター会員番号	270- 又は 271- で始まる番号をご記入下さい。 (                                 —                                 —                                 )		
フリガナ			
代表者氏名	(                                 才 )		
☆年齢は保険加入時に必ず必要となります。			
貴施設名			
貴施設連絡先	〒	TEL	—         —
		FAX	—         —
希望連絡先	施設 or 自宅		
☆希望連絡先がご自宅の場合は、下記ご自宅連絡先を必ずご記入ください。 ☆ご自宅に FAX がいない場合は施設宛に FAX 致しますのでご了承ください。			
ご自宅連絡先	〒	TEL	—         —
		FAX	—         —
同行者氏名	フリガナ	会員番号・代表者との続柄	年齢保険加入時に必ず必要です。
①			才
②			才
③			才
④			才
申込合計人数                                 名			
当日緊急連絡先	：	—	—
※当日に緊急の連絡をさせて頂く場合があります。参加者本人と連絡の取れる番号をお知らせ下さい。			
備考			

※名鉄観光サービス株式会社（以下「当社」といいます。）は、本申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させて頂くほか、お客様がお申込まれた旅行において運送・食事・観光機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。