

### 今号のご案内

#### ■令和6年度会員交流事業のご案内

### 令和6年度 福利厚生センター会員交流事業のご案内(案)

日 程	内 容	参加対象・参加費	締切/業者
6/30 (日)	吉本新喜劇と串カツランチ (日帰り)	会員・家族 10,500円 非会員 20,500円	5/31(金) 名鉄観光サービス

## 吉本新喜劇と串カツランチ (日帰り)

### 内 容

#### ◆吉本新喜劇 (なんばグランド花月)

[漫才・落語]大木こだまひびき/桂小枝/矢野・兵動/ロザン/  
サルゴリラ/ミルクボーイ/インディアンズ/EXIT  
[新喜劇]アキ/池乃めだか/川畑泰史/島田一の介/山田花子

#### ◆串カツランチ

「串カツ横綱 法善寺店」にて昼食

なにわ情緒漂う法善寺横丁で、新世界の味である串カツセットメニューを  
ご堪能いただけます。 ※飲み物は別料金

**日 程** 令和6年6月30日(日)

**定 員** 40名  
(最少催行人数の25名に満たない場合は中止させていただきます)

**費 用** ソウエルクラブ会員と会員の家族 10,500円  
非会員の社会福祉従事者 20,500円

## 行程

交通事情により行程は変更になる場合があります。

6/30 (日)	J R 坂出駅 (7:00) == J R 高松駅 (7:40) == 津田 SA (8:20) ==  串カツ横綱法善寺店 (11:10~12:10) == なんばグランド花月 (12:20 着/12:30 開場/13:00 開演 /15:10 終演) == 淡路ハイウェイオアシス (買い物) ==  津田 SA (18:50) == J R 高松駅 (19:20) == J R 坂出駅 (20:20)
-------------	---

### 参加対象

- ・ソウェルクラブ会員、会員と同伴の家族及び非会員の社会福祉事業従事者。
- ・グループでの参加を希望の方は申込書備考欄にその旨を記入してください。  
1 グループは4人までとさせていただきます。

### 申込締切

**令和6年5月31日 (金)**

### 申込方法/問い合わせ先

各施設・団体で参加希望者を取りまとめ、別紙参加申込書にて  
名鉄観光サービス株式会社へ、FAXでお申込みください。

**FAX : 087-822-1628 (担当 : 岡田)**

〒760-0023 高松市寿町 1-4-3 名鉄観光サービス株式会社 TEL : 087-822-1621

※1 締切後参加者を決定し、参加費振込方法・詳しいご案内を、各事業所を通じて連絡します。

※2 定員を超えた場合は、抽選とし、会員交流事業未参加者を優先させていただきます。お申し込みの際、定員を超え、抽選になった場合に、1名でも参加するか、グループ・家族同伴でなければ参加しないかを記入してください。

◆.....◆  
ソウェルクラブ香川事務局 香川県社会福祉協議会 (担当 : 津田・福田)  
〒760-0017 高松市番町 1-10-35 香川県社会福祉総合センター内  
TEL : 087-861-5611 FAX : 087-861-2644

# 令和6年度 ソウェルクラブ会員交流事業申込用紙

申込先：名鉄観光サービス株式会社（担当：岡田）

**FAX：087-822-1628**

**TEL：087-822-1621**

日程	内容	参加対象・参加費	
6/30（日）	吉本新喜劇と串カツランチ（日帰り）	会員・家族 非会員	10,500円 20,500円

【申込者】事業所名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

※申込締切：令和6年5月31日（金）

No.	氏名	性別	年齢		非会員・家族の記載	バス乗降車場所	抽選の場合 ※2.3		緊急連絡先のTELと併せて、代表の方は携帯番号もご記入ください。	備考
			歳	区別			1名でも参加する	グループ・家族同伴でないと参加しない		
例	タカマツ 知ウ 高松 太郎	男	52			坂出駅	○			
例	カガリ モモ 香川 桃子	女	48			津田 SA		○		} 家族同伴 ※2
例	カガリ リカ 香川 梨花子	女	21		家族 ※1	津田 SA		○		
1										
2										
3										
4										
5										
6										

※1 非会員の社会福祉事業従事者・家族の場合も、同欄に氏名など必要事項をご記入ください。家族の方で就学児童・生徒の場合は、幼・小・中・高の区別を記入ください。

※2 グループ参加、家族同伴で参加希望の場合、備考欄にご記入ください。（1グループは4名までとします。）

※3 定員を超え、抽選になった場合に、1名でも参加するか、グループ・家族同伴でなければ参加しないかを記入してください。

※4 《個人情報の取扱いについて》申込者に係る個人情報は、福利厚生センター会員交流事業に関する業務の範囲内で利用させていただきます。

※5 記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。