

ディズニーリゾート フリープラン



東京ディズニーリゾート・オフィシャルホテルを利用して1泊2日のフリープランです。夢の世界をどうぞお楽しみください。

どちらかの日程
をお選びく
ださい

※ 期日 ①令和5年9月2日(土)～3日(日)

②令和5年9月3日(日)～4日(月)

※ 行先 東京ディズニーリゾート(ディズニーランド・ディズニーシー)

※ 宿泊先 シェラトン・グランデ・トーキョーベイ・ホテル

千葉県浦安市舞浜1-9 TEL 047-355-5555

舞浜駅よりディズニーリゾートライン(モノレール)にて2駅目

「バイサイド・ステーション」下車 徒歩約1分

※ 募集定員 80人(①・②の日程 各40人)

※ 参加費

・ソウェルクラブ会員及びその家族(二親等以内または同居家族)

大人……………14,000円

中・高生……………13,200円

小学生……………11,700円

幼児(4歳以上 未就学児。添い寝 朝食あり)……………4,400円

3歳以下(添寝・朝食あり)……………700円

▽参加費の内訳

・宿泊費 1泊朝食付

・入場券 パスポート(初日のみ)※ランドかシーどちらか一つのみです。

・ディズニーリゾートライン2日間フリーきっぷ

・旅行保険料等

※ 募集期間 7月18日(火)～20日(木) 午前9時～午後4時

※ 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、事業所毎にFAX送信してください。
(応募者多数の場合は、抽選となります。)

詳しくは

ソウェルクラブ長野地方事務局(長野県社会福祉協議会内)まで



電話: 026-226-4126

E-Mail: sowel-nagano@nsyakyu.or.jp



ディズニーリゾートフリープラン参加申込書

FAX 026-228-0130



募集期間：令和5年7月18日（火）～20日（木）午前9時～午後4時迄

■必ず全ての項目をご記入ください。記入漏れがある場合は申込受付できない場合があります。

施設団体名	()	担当者名	
所在地	〒()-()	Tel 番号	()

■希望欄の右側に○をしてください。

※本年度のパークチケットは参加初日に使用する1枚のみです。（お一人につき1枚）

希望参加日	①9月2日(土)～3日(日)		②9月3日(日)～4日(月)		①.②どちらの日程でも良い	
希望パーク	ディズニーランド		ディズニーシー		どちらのパークでも良い	

■参加申込者(合計 人) ※宿泊先部屋タイプはこちらで指定させていただきます。(2名～5名まで)

※大人1名と添寝のお子様1名でのお申込みの場合は、添寝のお子様の宿泊料金を小学生以上(大人と同額)とさせていただきます。

会員は会員番号・年齢・性別・緊急連絡先(携帯、ない場合は自宅の電話番号)家族(同居)は続柄、学年(3歳以下・幼・小・中・高)年齢(出発日時点)、性別を記入(または選択)してください。※保険加入のため必要です。

	氏名(ふりがな)	会員番号(ある方)	続柄	学年	年齢	性別
代表者	()					
緊急連絡先	Tel ()	(200・)				男・女
同行者	()	(200・)				男・女
同行者	()	(200・)				男・女
同行者	()	(200・)				男・女
同行者	()	(200・)				男・女

※会員交流事業のお申込みに際して、その他の優待・割引等の併用はできませんのでご了承ください。

※抽選の都合上、グループごとに記入して申し込んでください。