****

**№274**令和７年10月

**今号のご案内**

■令和７年度会員交流事業のご案内

***令和7****年度 福利厚生センター会員交流事業のご案内*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　程 | 内　　容 | 参加対象・参加費 | 締切/業者 |
| １２/１４（日） | アフタヌーンティーを楽しむ旅（日帰り） | 会員・家族　　　　１１,５00円非会員　 　　 ２１,５00円 | １０/３０（木）日本旅行 高松支店 |

アフタヌーンティーを楽しむ旅（日帰り）

**内 容**

**◆アフタヌーンティー（コンラッド大阪）**

 中之島フェスティバルタワー・ウエスト内コンラッド大阪の40階のスカイバー＆ラウンジで、天井高の窓から大阪のスカイラインを望む格別な眺望とともにラグジュアリーなティータイムをお過ごしいただけます。

アフタヌーンティー「Falling for Autumn Sweets」※内容は別紙メニュー表を参照

https://conrad-osaka.hiltonjapan.co.jp/plans/restaurants/afternoontea/40skybar-autumn

**◆大阪市内自由観光**

アフタヌーンティーを満喫していただいた後、大阪市内観光を自由にお楽しみいただきます（ホテル発、ホテル集合）。

**日　 程** **令和７年１２月１４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 ソウェルクラブ会員と会員の家族　　　　　　 １１，５００円**

**非会員の社会福祉従事者 ２１，５００円**

　　*※　アフタヌーンティーの料金（8,000円）については、旅行日の30日前から料金の50％、14日前からは料金の100％のキャンセル料が１人のキャンセルから発生するので、ご注意ください。*

**行　程** 　　　　　 　　　　　 交通事情により行程は変更になる場合があります。

|  |
| --- |
|  【12/14（日）】ＪＲ坂出駅(8:00)＝＝ＪＲ高松駅(8:40)＝＝津田の松原SA(9:25)＝＝室津PA＝＝コンラッド大阪(12:30～14:30)＝＝大阪市内観光（自由行動14:30～16:00）＝＝大阪市北区中之島3-2-4室津PA＝＝津田の松原SA(18:35頃)＝＝ＪＲ高松駅(19:20頃)＝＝ＪＲ坂出駅(19:50頃)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 　 　  |

・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(家族で５人以上の場合はご相談ください)。

 **参加対象**

 **申込締切**  **令和７年１０月３０日（木）**

 **申込方法/問い合わせ先**

各事業所・団体で希望者を取りまとめ、

ソウェルクラブHP＞会員の皆さま＞都道府県事務局情報＞香川県(https://www.sowel.or.jp/roffic/?id=37)＞「アフタヌーンティーを楽しむ旅」から別紙申込書をダウンロードのうえ、必要事項をご記入いただき、Wordファイル、またはPDFで

 **㈱日本旅行高松支店へメールでお申込みください。**

**E－Mail：yuki\_kanbara@nta.co.jp**

〒760-0026

香川県高松市磨屋町2-8 あなぶきセントラルビル１F

TEL : 087-851-4981（担当：神原）

※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。

※３　申し込み日の翌々日（土、日、祝日を除く）、締切日の申込みはその翌日までに、受け付けた旨の返信メールが届かない場合は、お手数ですが旅行会社へのお問い合わせをお願いいたします。

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）

〒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：０８７－８６１－２６６４

E-mail：tsuda@kagawakenshakyo.or.jp

令和７年度 ソウェルクラブ会員交流事業申込用紙

申込先：㈱日本旅行高松支店（担当：神原）

MAIL：yuki\_kanbara@nta.co.jp

(TEL: 087-851-4981)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 程 | 内　　容 | 参加対象・参加費 |
| **１２/１４（日）** | アフタヌーンティーを楽しむ旅（日帰り） | 会員・家族　　 1１,５00円非会員 ２１,５00円  |

|  |
| --- |
| **【申込者】事業所名** **住　　所****電話番号** **担当者名** **E-mail**  |

**※申込締切：令和７年１０月３０日（木）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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℡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 | ｸﾞﾙｰﾌﾟ･家族同伴でないと参加しない |
| 例 | ﾀｶﾏﾂ　ﾀﾛｳ高松　太郎 | 男 | 52 |  |  | 坂出駅 | ○ |  |  |  |
| 例 | ｶｶﾞﾜ　ﾓﾓｺ香川　桃子 | 女 | 48 |  |  | 津田SA |  | ○ |  |  ※2家族同伴orグループ参加  |
| 例 | ｶｶﾞﾜ　 ﾘｶｺ香川　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。家族で５名以上の場合は、ご相談ください。）

※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。