

平成30年度
(東海フロック) 会員交流事業
合同開催)

シルク・ドゥ・ソレイユ『キュリオス』鑑賞名古屋日帰りの旅

<旅行内容>

☆ シルク・ドゥ・ソレイユ スーパーサーカス
『キュリオス』観劇 SS席をご用意しております。
シルク・ドゥ・ソレイユ創設 30周年記念作品。

「キュリオス」は、「好奇心」「骨董品」という意味を持つシルク独自の言葉。舞台は 19 世紀の産業革命の時代を彷彿させながら、近未来を感じる雰囲気。想像力を信じて自分の心を解き放つ時、私たちは不思議の世界へと通じる扉を開けることができるかもしれません。

☆ 「スイーツパラダイス名古屋スパイラルタワーズ店」にてバイキング

ケーキやプリンなどの定番デザートはもちろん、パスタ・サラダ・スープなどの軽食も取り揃えております。
お好きなものをお好きなだけお召し上がり下さい。



☆ 「金シャチ横丁」

今年 3 月にオープンした名古屋城の新たな城下町で、グルメをお楽しみ下さい。

☆ 「ノリタケの森」

洋食器で有名なノリタケの陶磁器に関する複合施設です。見学やショッピングをお楽しみ下さい。

日 時 平成 30 年 11 月 23 日 (金) 日帰り

定 員 80 名 ソウェル会員及び会員家族

参加費 お一人様 11,000 円 (通常価格 22,000 円)

※交通費・チケット代・食事代/ランチバイキング・夕食含む
※3歳以上有料

行 程

福井県内(各インター)＝北陸・名神自動車道＝養老サービスエリア＝スイーツパラダイス名古屋スパイラルタワーズ店＝
7:00～7:50 各インターにて集合 8:40 (休憩) 10:00 11:10

バイキングをお楽しみ下さい!

<乗車場所>丸岡 IC・福井駅(東口)・福井 IC・鯖江 IC・武生 IC・敦賀 IC



＝名古屋ビクトップ『ダイハツキュリオス』鑑賞＝「金シャチ横丁」散策＝「ノリタケの森」＝高速＝福井県内
11:30～15:00 15:15～16:30 16:40～17:30 19:45～20:30 頃着
(公演時間 12:00～14:20) 名古屋の美味をお楽しみ下さい♪ ノリタケをご堪能下さい☆ バス内でお弁当



◇ 申込方法 裏面の申込書にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

◇ 申込先 〒910-0065 福井市八ツ島町 31-402

(株)福井観光トラベルサービス 担当 加藤・柿本

TEL: 0776-28-1888 FAX: 0776-24-1888 (毎週水曜日定休日)

◇ 受付開始 平成 30 年 8 月 17 日 (金) 9:00 より

◇ 受付締切 平成 30 年 8 月 31 日 (金) 17:00 まで

◇ 決定通知 平成 30 年 9 月下旬頃に所属事業所宛に通知します。※キャンセルはできません。

※旅行内容、時間等は変更になる場合がございます。詳細は参加者宛に改めてご案内します。

企画に関する問い合わせ先: ソウェルクラブ福井事務局 (福) 福井県社会福祉協議会 総務施設課 担当 島田
TEL: 0776-24-2339 (平日 8:30～17:15)

平成 30 年度ソウェルクラブ会員交流事業申込書

(株)福井観光トラベルサービス 担当：加藤・柿本 (TEL：0776-28-1888 FAX：0776-24-1888)

シルク・ドウ・ソレイユ 『キュリオス』 鑑賞名古屋日帰りの旅

申込受付期間/ 平成 30 年 8 月 17 日 (金) 9:00 ~ 平成 30 年 8 月 31 日 (金) 17:00迄

平成 年 月 日

代表者の方 には番号に ○を付けて 下さい。	法人名	所属施設名		契約者コード(法人)
				180- -
1	(フリガナ) 姓 名	会員は会員番号(6桁)を記入	年 齢	バス乗車場所
				丸岡IC 福井IC 福井駅東口 鯖江IC 武生IC 敦賀IC
2	(フリガナ) 姓 名	会員は会員番号(6桁)を記入	年 齢	バス乗車場所
				丸岡IC 福井IC 福井駅東口 鯖江IC 武生IC 敦賀IC
3	(フリガナ) 姓 名	会員は会員番号(6桁)を記入	年 齢	バス乗車場所
				丸岡IC 福井IC 福井駅東口 鯖江IC 武生IC 敦賀IC
4	(フリガナ) 姓 名	会員は会員番号(6桁)を記入	年 齢	バス乗車場所
				丸岡IC 福井IC 福井駅東口 鯖江IC 武生IC 敦賀IC
連絡先住所(所属施設)		〒		
電話番号(所属施設)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <旅行会社 使用欄> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ソウェル事務局 使用欄> </div>		
FAX 番号(所属施設)				
ソウェル担当者				

【記入の際ご注意ください】

- ① グループ(家族・友人)での参加を希望される場合は、乳幼児を含めた参加者全員のお名前をご記入いただき、代表会員(取りまとめ者/会員に限る)氏名を記入し番号に○を付けて下さい。
- ② 同行する1グループ毎に、記入して下さい。
グループは1組最大4名とします。
- ③ FAX送信後、旅行会社より、受信確認FAXを返送いたします。
- ④ 応募者多数の場合は、グループ単位で抽選します。
- ⑤ 抽選結果は、後日FAXにてご案内いたします。
- ⑥ 参加決定後の詳細については、別途ご案内いたします。