

EXPO2025大阪・関西万博を楽しむ

(社福)大阪障害者自立支援協会とのタイアップ旅行を実施いたします。

今年度第1回目のレクリエーションは、5年に1度開催され、今年大阪の夢洲で4月13日から10月13日までの184日間、開催されている、国際博覧会を楽しんでいただきたいと思います。万博のテーマ「いのち輝く未来社会のデザイン」ということで、世界150以上の国と地域が参加し、未来社会を共創する場として、各国や企業によるパビリオンが展覧されています。是非この機会にご参加ください。

日時	令和7年7月6日(日) 午前7時45分集合(雨天決行)
旅行代金	1人 5,000円【付き添い1人まで同額、2人目からは、7,000円(子どもも同じ)】
集合場所	大阪府立夕陽丘高等職業技術専門校前(大阪市天王寺区上汐4-4-1)
定員	120名(定員に達し次第締め切らせていただきます。悪しからずご了承下さい。)
申込方法	裏面の申込用紙に記入し、大阪障害者自立支援協会まで郵送またはFAXでお申し込み下さい。 参加が確定した方には、協会より通知します。 決定通知を受け取られた後、下記振込先へ、すみやかに参加費をお振込みください。
申込期間	令和7年5月1日(木)～令和7年5月30日(金) ※申込期間以前は受付できません。
申込先	〒537-0025 大阪市東成区中道1丁目3番59号 大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター内 社会福祉法人 大阪障害者自立支援協会 レクリエーション係 TEL:06-6748-0588 (FAX:06-6748-0589)
振込先	メイテツカンコウサービス(カ 三菱UFJ銀行 新東京支店 普通 3318697 ※6月27日(金)までにご入金ください。(振込み手数料はご負担下さいますようお願いいたします。)
注意事項	1 時間には遅れないこと、遅れた場合は待たずに出発します。 2 指示には従うこと、自由行動は決められた範囲でお願いします。 3 昼食は入場前までに各人へ弁当とお茶をお配りさせていただきます。 <u>キャッシュレス決済のため、現金の利用はできません。</u> 4 出発日の朝自宅で検温し、発熱が無いか確認してください。発熱している方は参加できません。

～行程表～ 添乗員が同行いたします。☆食事：朝食×/昼食○/夕食×

8:00 大阪府 IT ステーション出発 ⇒9:30～16:00 大阪・関西万博(見学・食事) ⇒17:00 天王寺着

※万博入場の際には紙チケットをお配りさせていただきます。

1. お申し込み方法と旅行契約の成立

(1)所定の申込書に所定の事項を記入のうえ、お申込みください。

※定員の120名を超えた場合は、お申込をお断りさせていただきます。参加者が確定しましたら、通知いたします。

通知の確認後、振込先口座まで申込金をお振込ください。

※申込金は旅行代金、取消料または違約料の一部または全部として取扱います。

旅行契約取消料は、次の通りになります。**※6月10日以前は取消料率0%、6月10日以降の取消料率は100%となりますのでご注意ください。**

(2)旅行契約は、当社が締結を承諾し、申込金を受領した時に成立するものとします。

2. 申込金(お1人様につき)

申込金：5,000円【付き添い1人まで同額 2人目からは、7,000円(子供も同じ)】

3. 旅行代金に含まれるもの、含まれないもの

当パンフレットに記載した旅行の交通費、食事代等およびその消費税等諸税相当額が含まれています。

これらの諸費用は、お客様のご都合により一部利用されなくても払戻しはいたしません。

行程に含まれない交通費、飲食費等ならびに個人的性質の諸費用は含まれていません。

また、この旅行には大阪障害者自立支援協会が国内旅行傷害保険をサービス付保しています。

4. 旅行契約の解除

お客様は、次の取消料をお支払いいただくことにより旅行契約を解除することができます。

なお、取消日とは、お客様が当社またはお申込店の営業日・営業時間内に旅行契約を解除する旨をお申し出いただいた日とします。

●お申込人数から一部の人数を取消される場合も、旅行代金に対してお1人様につき上記の取消料の対象となりますので、あらかじめご了承ください。

5. 最少催行人員

参加者が30名を下回った場合は、催行中止とさせていただきます。

※お客様の数が契約書面に記載した最少催行人数に達しなかったときは、旅行開始日の前日から起算してさかのぼって3日目にあたる日より前までに、旅行の中止をご連絡します。

～旅行の取扱い～ 名鉄観光サービス(株)大阪中央支店 担当：宮本 稜也

〒530-0001 大阪市北区梅田3-3-45 (マルイト西梅田ビル4階) (TEL 06-4797-5803) (FAX 06-4797-5760)

営業日・営業時間/月～金 10:00～17:00 (休業日：土・日・祝日)

申込書

氏名	〒	住所	TEL・FAX	年齢	性別	障がい 種別・等級	付添	車イス

注1. 付添者の方も必ず記入してください。付添者の方は「付添」の欄に○を記入してください。

2. 車イスを利用して来られる方は、「車イス」の欄に○を記入してください。

※バスへの乗車も、そのまま車イスを使用される場合は、(○ではなく)◎を記入してください。

3. 車イス利用の方で、集合場所まで車で来られる方は、車種・車番(ナンバー)や色について記入してください。

車種	車番	色
----	----	---

4. その他、ご要望などがあれば記入してください。

--