**名鉄観光サービス株式会社からのご案内**

**（社福）大阪障害者自立支援協会　令和４年度第３回レクリエーション**

**伊賀流忍者博物館となばなの里を楽しむ日帰りバスツアー**

（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。

今回は、まず、三重県伊賀上野城のある上野公園内の伊賀流忍者博物館を見学します。ここは、忍者をテーマとした博物館で、全国の忍術関連の古文献約1,000点が収蔵されており、忍者屋敷の仕掛けやからくりも見ることができます。このすぐ近くには、松尾芭蕉翁記念館があり、ここも見どころの一つです。次に向かうのは三重県長島町にある「なばなの里」です。ここで、名物はまぐり釜飯御膳の昼食をいただきます。昼食後は、園内の花ひろばで色鮮やかなチューリップの花々を観賞することができ、さらに9,000㎡の大温室ベゴニアガーデンではゴージャスな球根ベゴニアや世界各国から集めた1万2千株の絢爛たる花々を楽しむことができます。帰路は、関ドライブインに寄ってお買い物を楽しんでいただきます。なお、ツアー行程中は、新型コロナウィルス感染拡大防止のため十分な配慮を行って実施いたします。(感染拡大状況によっては、中止することがあります。)

|  |
| --- |
| **日　　時**　：　**令和５年３月２６日（日）　午前８時１５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（子供も同じ）】  **集合場所　：**《A》**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）  《B》（申込状況によって追加することがあります。）  **定　　員　：　２００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　：**下記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。  　　　　　　　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。  (参加が確定した方の申込書は、名鉄観光サービス㈱大阪第１支店に取次ぎます。)  **申込期間**　**：**　**令和５年３月１日（水）～令和５年３月10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：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**  ※**３月20日(月)**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　昼食時の飲み物代、追加注文は自己負担とします。  **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。**  **５　バス内では、必ずマスクを着用して、飲食は**　**控えてください。** |

|  |
| --- |
| **～行程表～**  **8：30大阪出発 ⇒伊賀流忍者博物館・芭蕉翁記念館（見学）10：00～11：30⇒なばなの里(昼食・見学）12:30～14:30⇒関ドライブイン(休憩・買物)15:00～15:30 ⇒トイレ休憩⇒17:30～18:00大阪** |

　　　☆上記行程には添乗員が同行いたします。☆食事：朝食×／昼食○／夕食×

‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐切　り　取　り　線‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐

　　申　込　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **〒** | **住　　　所** | **TEL・FAX** | **年齢** | **性別** | **種別・等級** | **付　添** | **車椅子** |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |
| **※１付添がおられる方は、必ず[有]に○を記入して下さい。付添者・介護者についても必ず申込書に記入してください。**  **※２車椅子に乗ってこられる方は、必ず[有]に○を記入して下さい。**  　①下記のあてはまる障がい等の記号に○を記入してください。  　　　　　ア 肢体　　イ 聴覚　　ウ 視覚　　エ 内部　　オ 知的　　カ 精神　　キ 盲ろう　ク 介護者  　　②車いすの方で、車で来られる方は車種・車番等を記入して下さい。    車種　　　　　　　　　　　　車番　　　　　　　　　　　色 | | | | | | | | | | |

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２００名を超えた場合は、お申込をお断りさせて頂きます。

参加者が確定しましたら、通知いたします。

通知の確認後、おもて面記載の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。

(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、催行中止とさせて頂きます。

※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)大阪第１支店　担当：山村　晃司

〒530-0001　大阪市北区梅田3-3-45　（マルイト西梅田ビル11階）　（ＴＥＬ　06-4797-5803）　（ＦＡＸ　06-4797-5760）



営業日・営業時間／月～金　9:30～17:30　(休業日：土・日・祝日)   
～社会参加活動等についての問合せ～

社会福祉法人　大阪障害者自立支援協会　(旅行申込先に同じ)