

会員ふれあい旅行申込書

日程 令和7年 11月10日(月)～11日(火) *申込締切:令和7年10月3日(金)まで

| | | | |
|------|--------|------------|---------|
| 旅行費用 | お一人様代金 | 和室 3名様以上一室 | 39,800円 |
| | | 和室 2名様一室 | 42,500円 |

*室数に限りがあります。

| 所属先(○印を) | 参加者氏名 | 生年月日・年齢 | 性別 |
|------------|-------|---------|-----|
| 年金協会 ・ 県友会 | ふりがな | | 男・女 |
| 会員No. | | | |
| 年金協会 ・ 県友会 | ふりがな | | 男・女 |
| 会員No. | | | |

| | | |
|----|---|------|
| 住所 | 〒 | (電話) |
| | | (携帯) |

| | | | |
|------------------------|--|---|--|
| 乗車場所 集合時間 (し点記入) | <input type="checkbox"/> 県営バス長崎ターミナル(7:30) | <input type="checkbox"/> 昭和町バス停京寿司前(7:45) | <input type="checkbox"/> 諫早駅西口0-列-(8:20) |
| | <input type="checkbox"/> 県営バス大村ターミナル(8:50) | *集合時間は出発時間の10分前とさせていただきます。 | |

| | | | | |
|-------|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------|
| 部屋の希望 | <input type="checkbox"/> 和室 3名様以上一室 (39,800円) | <input type="checkbox"/> 部屋割りをまかせる | <input type="checkbox"/> 同室希望者がいる | 同室希望者: |
| | <input type="checkbox"/> 和室 2名様一室 (42,500円) | 同室希望者: | | 同室希望者: |
| | | 同室希望者 | | |

*同室希望の申込みは相手の同意を得た上でご記入下さい。

長崎県友会の皆様は、所属先欄の「県友会」に○印をご記入下さい。

*この申込書にご記入いただきました個人情報は本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。

申込方法 上記の申込書にご記入の上、「長崎県営バス観光株」へ郵送またはFAXにてお申込み下さい。

-----キリトリ線-----

*お申込みの方はこちらを切り取りお送り下さい。

下関・長府城下町・西長門リゾート 温泉1泊2日の旅
童謡詩人 金子みすゞ記念館・元乃隅神社・角島大橋・門司港レトロ散策

| | | | |
|------|--------|--------------|---------|
| 旅行費用 | お一人様代金 | 和室 3名様以上一室 | 39,800円 |
| | | 洋または和室 2名様一室 | 42,500円 |

*室数に限りがあります。

*会員及び配偶者以外の方は、各料金に2,000円(協会年会費)追加となります。

| | | |
|------|------------------|-------------------|
| 集合場所 | 県営バス長崎ターミナル 7:30 | 昭和町バス停(京寿司前) 7:45 |
| | 諫早駅西口0-列- 8:20 | 県営バス大村ターミナル 8:50 |

- 留意事項
- ①詳しい旅行条件を記載した書面をお送りいたしますので、事前に確認下さい。
 - ②旅行代金のお支払いにつきましては、本旅行の実施が確定後、お支払い方法をご連絡いたします。
 - ③ご出発等の最終案内書はご出発の2週間前までにお送りいたします。
 - ④お申込み後の取消しにつきましては、以下のとおり、出発日の21日前より取消料が発生いたしますのでご注意下さい。
 出発日の21日前(10月20日)から8日前(11月2日)まで・・・・・・旅行代金の20%
 出発日の7日前(11月3日)から2日前(11月8日)まで・・・・・・旅行代金の30%
 出発日の前日(11月9日)・・・・・・旅行代金の50%
 出発当日または開始後・・・・・・旅行代金の100%
 - ⑤旅行には長崎県営バス観光株の添乗員と協会職員が同行いたします。
 - ⑥旅行傷害保険には加入しております。(1,000万円保障・入院日額4,000円・通院日額2,500円)
 さらにご希望の方は各自にて任意保険にご加入下さい。

今回の「会員ふれあい旅行」につきましては、お申込みと代金のお支払い先は「長崎県営バス観光株」となります。

| | | |
|------|---|-----------------|
| 申込み先 | 〒850-0057 長崎市大黒町3番1号 長崎交通会館2F | 電話095-825-0505 |
| 問合せ先 |  長崎県営バス観光 株式会社 | FAX095-821-9094 |
| 旅行実施 | 観光庁長官登録旅行業第1427号 総合旅行業務取扱管理者 城臺 研吾 | 担当: 廣中 |