

令和6年度 ソウェルクラブ会員交流事業
「ふたつ星」と「西九州新幹線」で行く長崎
軍艦島上陸クルーズと1000万ドルの夜景2日間
実施要項

1 目的

福利厚生センターに加入されている県内事業所会員の心身のリフレッシュを図るとともに、会員間の交流を深めることを目的として実施します。

2 主催 社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会

3 期 日 ①令和6年6月14日(金)～15日(土)
②令和6年6月28日(金)～29日(土)

4 行 程 1日目 熊本駅出発 軍艦島上陸クルーズ 稲佐山観光ホテル泊
2日目 長崎市内自由行動 (電車一日乗り放題券にて)
〔グラバー邸・大浦天主堂・長崎中華街・長崎平和公園など〕

5 宿 泊 先 稲佐山観光ホテル(2名1室利用)
(〒852-8008 長崎市曙町40-23 電話 095-861-4151)

6 集 合 場 所 熊本駅 新幹線改札口 午前8時00分集合(午前8時39分発 さくら544)

7 募 集 定 員 ①②各20名(最少催行人数 10名) *定員に満たない場合は、ツアーを中止することがありますので御承知おきください。

8 対 象 者

福利厚生センター加入会員と会員の家族(中学生以上含む)とします。

なお、各事業所の参加は、原則として2組分 4名までとします。

募集定員を超える参加申し込みがあった場合は、抽選により決定します。

※制限を超える希望がある場合は、申込書に希望人員を御記入ください。(会員のみ)

9 参 加 費 19,000円(2名1室利用・お1名様料金)(通常料金 38,000円)

* 原則、大人2名のご利用とさせていただきます。

* 通常価格と参加費の差額は、福利厚生センターからの助成となります。

参加費の納入方法や詳細は、参加決定通知で連絡します。

10 参加申込方法・受付期間

(1) 熊本県社会福祉協議会ホームページ(ソウェルクラブ)に掲載の別紙「参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、申込先へメールでお申込みください。

(2) 申込み受けは、①②とも4月10日(水)から5月2日(木)午後5時までとします。

11 参加取消

参加を取り消される場合は、必ず申込先まで御連絡願います。

* ①は5月24日(金)、②は6月7日(金)以降キャンセル料が発生します。詳細については、参加決定通知でお知らせします。

12 注 意 事 項

(1) 参加決定は、申込締切後2週間程度で、各事業所のソウェル担当者に参加決定通知をメールで送付してお知らせします。

(2) 当日は、時間厳守で御集合ください。やむを得ず遅れる場合や参加できない場合は、必ず決定通知に記載されている当日の連絡先に御連絡ください。

13 個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、本事業の運営管理の目的にのみ利用します。

14 申 込 先〔委託業者〕

株式会社T-LIFEパートナーズ株式会社熊本支店(担当 内田)

メールアドレス kumamoto@t-life.co.jp 電話 096-322-8000

(別紙)

送信日 令和 年 月 日

令和6年度 ソウェルクラブ会員交流事業
「ふたつ星」と「西九州新幹線」で行く長崎
軍艦島上陸クルーズと1000万ドルの夜景2日間

— 参加申込書 —

事業所番号 9桁	
事業所名	
事業所住所	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
担当者名	

職名 (家族は続柄)	氏名	カナ	性別	年齢	連絡先 (電話番号)
会員①					
同伴者①					
会員②					
同伴者②					

- * 「連絡先」は、携帯電話など当日連絡可能な電話番号を御記入ください。
- * あと(____名)希望 (募集定員に満たない場合のみ連絡します。会員のみ)

申込受付期間 4月10日(水)～5月2日(木)午後5時まで

申込先	T-LIFEパートナーズ(株) 熊本支店 担当 内田
メールアドレス	kumamoto@t-life.co.jp
電話連絡	096-322-8000 営業日 平日10時～17時 (土日祝休業)

令和6年度 ソウェルクラブ会員交流事業
「ふたつ星」と「西九州新幹線」で行く長崎
軍艦島上陸クルーズと1000万ドルの夜景2日間

— 参加申込書 —

事業所番号 9桁	430001601
事業所名	熊本県社会福祉協議会
事業所住所	熊本市中央区南千反畑町3-7
メールアドレス	Soumuka7@kumashakyo.jp
電話番号	096-322-8077
FAX番号	096-324-5464
担当者名	熊本 太郎

番号	職名 (家族は続柄)	氏名	カナ	性別	年齢	連絡先 (電話番号)
会員①	総務課長	肥後 次郎	ヒゴ ジロウ	男	40	090-1234 -1234
同伴者①	妻	肥後 花子	ヒゴ ハナコ	女	36	
会員②	施設課主事	阿蘇 山美	アソ ヤマミ	女	26	090-2222 -2222
同伴者②	地域課主事	天野 恵	アマノ メグミ	女	25	080-3333 -3333

* 「連絡先」は、携帯電話など当日連絡可能な電話番号を御記入ください。

* あと(2名)希望 (募集定員に満たない場合のみ連絡します。会員のみ)

申込受付期間 4月10日(水)～5月2日(木)午後5時まで

申込先	T-LIFEパートナーズ(株) 熊本支店 担当 内田
メールアドレス	kumamoto@t-life.co.jp
電話連絡	096-322-8000 営業日 平日10時～17時 (土日祝休業)