

令和7年1月15日

福利厚生センター加入法人事業所長 様

社会福祉法人 福利厚生センター業務受託団体

社会福祉法人 富山県社会福祉協議会事務局長

【公 印 略】

令和6年度 会員交流事業 12企画の申込受付について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の会員交流事業につきまして、別添の募集チラシにより申込を受け付けます。

参加申込につきましては、各事業所のソウェルクラブ担当者が取りまとめのうえ、受付期間内にFAXにて申込んでまいりますようお願いいたします。

記

	内容	実施日	申込受付期間
12	船でしか行けない秘境の宿	3月1日(土)	1月20日(月)9:00~
	大牧温泉日帰りの旅	3月9日(日)	1月24日(金)17:00

決定通知につきましては、1月31日(金)までに事業所様あて送付いたします。

【事務担当】

富山県社会福祉協議会 総務企画課 嶋内

〒930-0094 富山市安住町5番21号

TEL: 076-432-2958

ソウェルクラブ会員交流事業

No.12 船でしか行けない秘境の宿 大牧温泉日帰りの旅

【日 時】 令和7年3月1日(土) と 3月9日(日)のいずれか 日帰り
ご希望の日をお選びください

【募集人員】 35名 (最少催行人員20名) 添乗員は同行いたしません

【参加費】 おひとり様 **ソウェルクラブ会員価格** 通常価格
4,000円 14,000円

上記料金に含まれるもの【交通費,食事代(昼1回,旅行保険代)

お子様も同じメニューとなります。

助成の対象は、会員と会員に同行する家族2人まで。3人目からは通常価格となります。

(会員の家族とは配偶者・親・子・兄弟姉妹・祖父母・孫に限ります)

ご本人確認のため、会員証をご提示頂く場合がありますので、必ずご持参下さい。

申込者名と実際の参加者が異なっていた場合は、通常価格との差額を請求させていただきます。

【ご集合時間・場所】

小牧港(砺波市庄川町小牧 73-5) 11:15 ご集合

3 / 1 (土)	11:15 集合 11:30 出発 小牧港 (庄川遊覧船)	12:00 ~ 15:10 大牧温泉観光旅館 (ご昼食, ご入浴)	15:40 小牧港(到着後解散) (庄川遊覧船)
3 / 9 (日)	お宿ではフェスタオルのご用意はございますが、バスタオルのご用意は ございません。		
			

【お申込方法】 申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。

応募数が募集定員を超えた場合は、抽選により決定します。

【お申込先】 富山地铁サービス株式会社 旅行部 担当：田中

〒930-0018 富山市千歳町1-1 富山地铁ゴールデンボウル内
(営業時間：月～金曜日 9:00～17:00 土曜・日曜・祝日は休業)

TEL:076-442-8181 FAX:076-442-8180

【受付開始日】令和7年1月20日(月) 9:00より

【申込締切日】令和7年1月24日(金) 17:00まで

【決定通知日】令和7年1月31日(金)までに所属施設宛に通知します。

【お取消料】

3/1 出発分	2/18 まで	2/19～2/21	2/22～2/27	前日	当日
3/9 出発分	2/26 まで	2/27～3/1	3/2～3/7		
お取消料	無料	通常価格の 20%	通常価格の 30%	通常価格の 40%	通常価格の 100%

その他詳細なお取引内容につきましては、富山地铁サービス(株)旅行部の旅行取引条件説明書によります。
ご希望の方はお申し付けください。

【主催】社会福祉法人富山県社会福祉協議会 ソウェルクラブ富山県事務局

〒930-0094 富山市安住町5-21 TEL:076(432)2959 FAX:076(432)6532

このチラシはソウェルクラブ富山県事務局ウェブサイトにも掲載しております。

令和6年度ソウェルクラブ会員交流事業申込書

富山地鉄サービス株式会社 旅行部 担当：田中 宛 (FAX: 076 - 442 - 8180)

12 船でしか行けない秘境の宿 大牧温泉日帰りの旅

申込み受付期間 / 1月20日(月) 9:00 ~ 1月24日(金) 17:00迄

令和 7 年 1 月 日

法人名		所属施設名			契約者コード	
					160-	
連絡先住所 (所属施設)	〒					
電話番号 (所属施設)			FAX 番号 (所属施設)			
会員・家族の別に を付けてください	ソウェル担当者					
1	会員	(フリガナ) 氏 名	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との続柄を記入	年齢	希望日程	備考
	家族				第一希望 <u> 3/ </u> 第二希望 <u> 3/ </u>	
2	会員	(フリガナ) 氏 名	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との続柄を記入	年齢	希望日程	備考
	家族				第一希望 <u> 3/ </u> 第二希望 <u> 3/ </u>	
3	会員	(フリガナ) 氏 名	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との続柄を記入	年齢	希望日程	備考
	家族				第一希望 <u> 3/ </u> 第二希望 <u> 3/ </u>	
4	会員	(フリガナ) 氏 名	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との続柄を記入	年齢	希望日程	備考
	家族				第一希望 <u> 3/ </u> 第二希望 <u> 3/ </u>	
5	会員	(フリガナ) 氏 名	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との続柄を記入	年齢	希望日程	備考
	家族				第一希望 <u> 3/ </u> 第二希望 <u> 3/ </u>	

参加者決定通知日 / 令和7年1月31日(金)

参加決定後、代表者の携帯番号要

(注意事項)

- 1 契約者コード・会員番号は、必ず記入してください。
- 2 同行する1グループ毎に記入してください。〔抽選単位〕
- 3 募集定数を越えた場合は、抽選により決定いたします。
- 4 初回参加申込者を優先することがあります。
- 5 参加決定後の詳細については、別途案内いたします。
- 6 念の為、FAX送信後、着信確認のお電話をいただくと幸いです。

<ソウェル事務局使用欄>