

平成31年1月25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】

平成30年度 福利厚生センター会員交流事業について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

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
No.17	美食とやま 五万石千里山荘 ぶりしゃぶ懐石ランチ	3/3(日)	1/28(月) ～2/4(月)

【事務担当】

富山県社会福祉協議会 総務企画課 越村

〒930-0094 富山市安住町5番21号

TEL：076-432-2958

FAX：076-432-6146

NO.17 平成30年度ソウェルクラブ会員交流事業

美食とやま☆五万石千里山荘【ぶりしゃぶ懐石】ランチ

□ 日時 平成31年3月3日(日)日帰り 12:00～13:30(予定)

□ 定員 20名様限定



□ 参加費 ソウェルクラブ会員価格 通常価格
大人(中学生以上) 3,000円 12,000円

※助成対象は、**会員**と同行する**家族2人**まで。3人目からは通常価格となります。

※御本人様確認をさせて頂くことがございますので、ソウェル会員証を御持参下さい。



行程

和のおもてなし、富山の日本料理【五万石千里山荘】

飲み物代は別途
かかります

3/3 日本庭園に佇む合掌造りの千里山荘は、庭園からは立山連峰の眺望ひらけ、
(日) 四季の味わいとともに寛いでいただけます。

12:00～13:30 [現地集合・解散 ぶりしゃぶ懐石コース(お一人様鍋利用)]



アクセス: 富山市婦中町千里 富山駅より車約30分

富山駅北口より無料送迎バス運行 行き11:10発 帰り14:20着

※ご利用ご希望の方は、申込書備考欄[送迎バス利用]にマル印をご記入下さい。

□ 取 消 料

※ 土日祝日は定休日となっております。平日 18時までに西部トラベルに連絡があったものに限る。

2/24～3/1	前日	当日
2,500円	6,000円	12,000円

□ お申込方法 申込書にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

□ お申込先 (有)西部トラベル 〒939-8271 富山市太郎丸西町2-7-11

TEL: 076-422-6333 FAX: 076-422-6350 担当: 山谷 有樹

□ 申込受付 平成31年1月28日(月) 9:00より

□ 申込締切 平成31年2月 4日(月) 17:00まで

□ 決定通知 平成31年2月 8日(金) までに所属施設宛に通知致します。

企画 ソウェルクラブ富山事務局 社会福祉法人富山県社会福祉協議会
〒930-0094 富山市安住町5-21 TEL: 076(432)2958 FAX: 076(432)6146
★ソウェルクラブ富山地方事務局ホームページにも掲載しております。

平成30年度ソウェルクラブ会員交流申込書

(有) 西部トラベル 担当：山谷 (FAX:076-422-6350)

No.17 美食とやま☆五万石千里山荘【ぶりしゃぶ懐石】ランチ

申込受付期間／1月28日(月) ～ 2月 4日(月) 17:00迄

平成31年 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	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との族柄を記入	年齢	送迎バス利用	備考(アレルギー等)
	家族	氏名				
2	会員	フリガナ	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との族柄を記入	年齢	送迎バス利用	備考(アレルギー等)
	家族	氏名				
3	会員	フリガナ	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との族柄を記入	年齢	送迎バス利用	備考(アレルギー等)
	家族	氏名				
4	会員	フリガナ	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との族柄を記入	年齢	送迎バス利用	備考(アレルギー等)
	家族	氏名				
5	会員	フリガナ	会員は会員番号(6桁)を記入 家族は会員との族柄を記入	年齢	送迎バス利用	備考(アレルギー等)
	家族	氏名				

参加者決定通知日／平成31年2月8(金)まで

(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。

<ソウェル事務局使用欄>