

あま市心身障がい児・者バスハイクのご案内

あま市内に居住する身体障害者手帳または療育手帳を所有する方が、活動の場や他者との交流の機会を広げ、ノーマライゼーションの考えに基づき、障害者福祉の増進に資することを目的としてバスハイクを開催します。

日時 令和元年9月15日(日) 午前 8時 30分集合※1
行き先 秋の味覚なし狩り(岐阜・美濃加茂・恵那方面)
対象者 あま市内に居住する、身体障害者手帳または療育手帳を所有する方
※介助が必要な方は18歳以上の介護者の同行をお願いします。

行程(予定)

あま市(各地集合場所)	フルーピア山之上(なし狩り)	恵那峡山菜園(昼食)
8:30集合	10:35~11:30	12:20~13:20
岩村城下町(散策)	おばあちゃん市(買い物)	あま市内各地
13:50~14:40	15:00~15:35	17:00頃着

※1 集合時間等は、バスの乗降場所によって異なります。
※交通状況・雨天により行程が一部変更となる場合があります。

参加費 1名 1,800円(介助者も同額となります。)
(旅行代金) ※後日、参加者へ乗車場所、乗車バスのご案内を送付いたします。
募集人員 250名(最少催行人数なし)
申込み 8月1日(木)から8月23日(金)までの下記の日程においてお申込み下さい。
申込の際、本人確認のため、身体障害者手帳または療育手帳をご持参下さい。
※あま市身体障害者福祉協会会員及びあま市心身障害児者保護者会(菜の花会)会員の方については、身体障害者手帳、療育手帳のご持参は不要です。
※旅行業法に鑑み、(株)ツーリスト中部の社員が下記の日程において、参加申込書並びに参加費を徴収します。

●参加費徴収日時及び場所

8月 6日(火) 午前10時~正午	甚目寺総合福祉会館
8月 8日(木) 午前10時~正午	七宝老人福祉センター 美和総合福祉センターすみれの里
8月22日(木) 午後 2時~4時	七宝老人福祉センター 美和総合福祉センターすみれの里
8月23日(金) 午後 2時~4時	甚目寺総合福祉会館

※上記日程において、参加費の納入ができない場合は、**8月23日(金)**までに裏面の指定口座までお振込み下さい。(振込手数料のご負担があります。)

主催者 社会福祉法人あま市社会福祉協議会
あま市西今宿馬洗46番地(あま市甚目寺総合福祉会館内)
☎(052)443-4291

旅行企画実施、参加申込み・参加費支払先

株式会社ツーリスト中部(愛知県知事登録旅行業第2-1133号)
清須市助七1-176 片岡ビル1階 ☎(052)409-8070
・営業時間 午前9時30分~午後6時(土曜日のみ 午前10時~午後3時)
休業日 日・祝日
・全国旅行業協会(正会員)、日本旅行業協会(協力会員)
・総合旅行業務取扱管理者 平本 直靖、担当者 岩井



この事業は「赤い羽根共同募金」の配分金で実施します。

あま市心身障がい児・者バスハイク参加申込書

申込日：令和元年8月 日

氏名 生年月日 (年齢)、性別	住所	電話番号
参加者 S・H 年月日 (歳) <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	〒 - あま市 ※後日、案内を送付します。	- - ※連絡のとれる番号を ご記入ください。
介助者 S・H 年月日 (歳) <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 ※介助が必要な方のみ	〒 - <input type="checkbox"/> 同上	- - <input type="checkbox"/> 同上 ※連絡のとれる番号を ご記入ください。
緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 ※当日、連絡のとれる番号を ご記入下さい。	
所属団体	<input type="checkbox"/> 1. あま市身体障害者福祉協会 <input type="checkbox"/> 2. あま市心身障害児者保護者会(菜の花会) <input type="checkbox"/> 3. 上記の福祉団体には所属していない ※障害者手帳に記載のとおりご記入ください! <input type="checkbox"/> 1. 身体障害者手帳(種別・等級)(第_____種_____級) <input type="checkbox"/> 2. 療育手帳(_____判定)	
バス乗車希望場所	<input type="checkbox"/> 1. あま市甚目寺総合福祉会館 <input type="checkbox"/> 2. あま市七宝総合福祉センター <input type="checkbox"/> 3. あま市美和総合福祉センターすみれの里	
車いすについて	<input type="checkbox"/> 1. 車いすを持って参加する。 <input type="checkbox"/> 2. 社会福祉協議会で用意して欲しい。(当日のみ)	
リフト付きバス	<input type="checkbox"/> ← 希望される場合のみご記入ください。	
手話通訳者	<input type="checkbox"/> ← 希望される場合のみご記入ください。	

※のチェック項目は該当箇所に☑を記入して下さい。

※あま市心身障がい児・者バスハイクの参加にあたり、参加費を添えて申込みます。

※本事業につきまして、個人情報保護における取扱契約を「株式会社ツーリスト中部」と交わしたうえで、業務を委託しております。「あま市心身障がい児・者バスハイク参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

旅行企画について

- この旅行企画は、旅行者である株式会社ツーリスト中部が旅行を企画して実施するものであり、お客様は株式会社ツーリスト中部と「募集型旅行契約」を締結することになります。契約は、株式会社ツーリスト中部が契約の締結を承認し、参加費(旅行代金)を受領したときに成立するものとします。
- 旅行者における旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引の責任者です。このご旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がございましたら、ご遠慮なく旅行業務取扱管理者にご質問下さい。
- 詳しい旅行条件と個人情報のお取り扱いを説明した、「旅行条件書」をお渡しいたしますので、事前にご確認の上お申込み下さい。
- 旅行の行程には旅行者の添乗員が同行し、主催者の職員も同行します。
- 旅行企画によるお客様個々にかかる費用は、参加費(旅行代金)及び赤い羽根共同募金の配分金により賄われます。
- 契約成立後、お客様のご都合により契約を解除される場合は、参加費(旅行代金)に対してお一人様につき次の料率の取消料をいただきます。

変更・取消料等の場合

旅行開始日の前日から起算して遡って

20日前から 8日前まで	7日前から 2日前まで	旅行開始日 前日	旅行開始日 当日	旅行開始後 または 無連絡不参加
20%	30%	40%	50%	100%

旅行について、取消・変更する場合は、表面の株式会社ツーリスト中部までご連絡下さい。その他のお問い合わせについては、主催者にご連絡下さい。

振込の場合

下記の指定口座までお振込み下さい。

振込先金融機関名：三菱UFJ銀行 支店名：尾張新川支店
座種類：普通 座番号：4609904
座名義人：株式会社ツーリスト中部 【カ】ツーリストチューブ

※必ず下記の括弧内のお名前(お名前の前にあま市を明記)でお振込みください。

例示『あま市 社協 太郎』

※振込手数料のご負担をお願いします。

※お振込みの際に振込み受領書をもって領収書とさせていただきますので、大切に保管して下さい。

※期日までにお振込みを確認できない場合は、取消されたものとみなします。

心身障がい児・者バスハイク企画について

- 本企画についてのお問い合わせは、主催者(あま市社会福祉協議会)へお願いいたします。
☎(052)443-4291 受付時間 午前8時30分~午後5時15分
- 本企画にかかる費用は、赤い羽根共同募金の配分金により賄われます。
- 雨天決行、台風等の警報で止むを得ず中止とする場合は、前日の午後5時までに決定し、参加者へご連絡いたします。
- 当日、事業の様子を記録(写真)させていただき、ホームページ等で報告させていただく場合があります。