

軽井沢の風光明媚な風景と一体化した千住博美術館、その千住博氏の作品がラベルにも なっている軽井沢ブルワリーでのビール工場見学、そして美肌の湯が自慢の四万温泉で秋の リラックスタイムをご堪能ください。

期 日

10月25日(金)~26日(土) 1泊2日

* 宿泊場所

群馬県吾妻郡草津町草津512-2 埼玉県市町村職員共済組合

草津保養所アルペンローゼ ☎0279 - 88 - 1300

参加費

宿泊料(1泊2食付)+昼食2回+バス代

- ① 組合員および被扶養者 大人1名 13,500円 小人(小学生まで)1名 11,000円 (補助金1泊6,000円を控除後の額)
- ② 組合員の家族、年金者連盟会員等 大人1名 19,500円 小人(小学生まで)1名 17,000円

* 参加費の納入方法

参加費は、納入告知書を送付いたしますので、最寄り の埼玉りそな銀行県内各支店からお振り込みください。

申 申 込方法

参加希望者は、次ページ下部の申込書に記入のうえ、 直接施設課へ送付、または FAX してください。

申込書送付先

〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-5-14 埼玉県市町村職員共済組合 施設課 FAX 048 - 822 - 3340

申込締切日

9月5日(木)共済組合へ必着

募集人数

定員40名(バス1台)(最少催行人員20名) 都合により、行程および乗車場所を一部変更する場合 がありますのでご了承ください。

募集人員を超えた場合の参加者決定

抽選により参加者を決定いたします。 抽選の結果は、参加申込者に直接お知らせいたします。

★ 申込み後の取消しについて

申込み後の取消しの場合、ただちに施設課またはアル ペンローゼまでご連絡ください。

₩ 取消料について

- *10月15日から10月21日までの取消し **750円**
- *10月22日から10月24日までの取消し ····· 1.500円
- *旅行日当日または無連絡の取消し 2,500円
- *3歳以上12歳未満の子どもについては半額

★ 傷害保険について

傷害保険につきましては、共済組合で一括加入いたし ます。

🕊 その他

- *出発時刻および乗車場所は、参加者に直接お知らせ いたします。
- *必ず参加者本人のお名前でお申込みください。お名前 が違う場合、保険等の適用が受けられなくなります。
- *申込状況により、部屋の種類(禁煙・喫煙)について、 ご希望に沿えない場合があります。なお、相部屋と なる場合もありますのでご了承ください。
- *ご不明の点は施設課へお問い合わせください。

【お問い合わせ先】 施設課(保養所担当) ☎048-822-3304(直通)





※行程については、変更となる場合がございます。

バス旅行参加申込書 (芸術の秋を楽しむ軽井沢散策と紅葉の四万温泉ツアー)

期日:10月25日(金)~26日(土) 申込締切日:9月5日(木) 共済組合必着

申込代表者	所属所名		組合員証番号		年 齢	歳	種別	組合員 一般・	・被扶養者 年金者連盟
	代表者名		部課署名		勤務先 電話	()	内	
	住所(自宅)	-			携帯電話	(,)	
	申込人数	*	乗車地	大宮 ・ 熊谷	代表者が参加しない場合の記入欄				名

組合員証番号	参加者氏名	性 別	年 齢	種別	乗車地	部屋の種類
		男·女	歳	組合員・被扶養者・一般・年金者連盟	大宮 ・ 熊谷	
		男·女	歳	組合員・被扶養者・一般・年金者連盟	大宮 ・ 熊谷	禁煙 ・ 喫煙
		男·女		組合員・被扶養者・一般・年金者連盟	大宮 ・ 熊谷	どちらでも可
		男·女	歳	組合員・被扶養者・一般・年金者連盟	大宮 ・ 熊谷	
備考		*共済使用欄				

⁽注) 1. 代表者の連絡先は必ず記入し、該当するところへ○をつけてください。 2. 申込人数は代表者を含めた人数を記入してください。 3. 代表者が参加しない場合には記入欄にチェックし、参加人数を記入してください。 4. 「*共済使用欄」には、記入しないでください。