

支部視察研修会・第2回ゴルフ競技会 ～「足袋のまち行田・伊香保温泉」1泊2日視察の旅～

東京商工会議所 葛飾支部では、会員のさらなる交流を図るため、今年も1泊2日の視察研修会を企画しました。今回は、会員交流委員会と東商葛飾ゴルフ倶楽部の共同企画で、足袋のまちとして有名な埼玉県行田市および伊香保温泉視察コース、伊香保CCでのゴルフ競技会と伊香保温泉をお楽しみいただくゴルフコースの2コースをご用意いたしました。この視察会が貴殿の人脈を広げ、今後のビジネスにお役立ちするきっかけとなれば幸いです。

- 日 時 **2019年11月12日(火)～13日(水)**
- 宿 泊 先 **伊香保温泉 ホテル木暮** (4名1室予定) 住所: 群馬県渋川市伊香保町135番地 電話: 0279-72-2701
- 旅 程 裏面ご参照ください。 ※記載内容は諸事情により予告なく変更する場合がございます
- 定 員 **25名程度** (先着順) ※定員締切前にお申込みいただいた方には後日、詳細をご連絡いたします。
- 参加費

視察

A: 視察コース(1日目視察→宿泊→2日目視察→電車にて帰京)

48,000円 (朝食1回、昼食2回、夕食1回、交通費含)

ゴルフ

B: ゴルフコース①(1日目ゴルフ→宿泊→2日目視察→現地解散)

32,000円 (朝食1回、昼食1回(2日目)、夕食1回)

※ゴルフプレー代、ゴルフ場昼食代、交通費は別料金です。(ゴルフプレー: 13,830円(キャディ付昼食別))

C: ゴルフコース②(1日目ゴルフ→宿泊→現地解散)

27,000円 (朝食1回、夕食1回)

※ゴルフプレー代、ゴルフ場昼食代、交通費は別料金です。(ゴルフプレー: 13,830円(キャディ付昼食別))



※上記以外の旅程をご希望の方は別途ご相談ください。

- 申込方法 **10月29日(火)** までに、裏面<参加申込書>をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- 振込先 **三菱UFJ銀行・王子支店・普通預金 1327717【口座名】株式会社ウインド**
- 注意事項 振込手数料はご負担ください。参加費は旅行会社へお支払ください。東商では受付いたしません。
お振込み期限: **11月5日(火)**
※必ず期限内にお振込みください。お振込みがない場合、ご参加いただくことができません。
※11月5日(火)以降の自己都合によるコースの変更などにつきましてはご返金致しかねますのでご承知おきください。

- お問合せ先

【旅行企画・実施】ウインドツアー (株)ウインド 豊島区東池袋1-31-5-305 TEL 5949-6799 FAX 3987-7715 (東京都知事登録旅行業 2-5523号) 担当: 小澤	【視察企画】東京商工会議所 葛飾支部 葛飾区青戸7-2-1テクノプラザかつしか3階 TEL3838-5656 担当: 宇田川・奥山
---	--

<旅 程> ※記載内容は諸事情により予告なく変更する場合がございます

1日目

【A視察コース】			
JR東京駅 9:37発	JR上野東京ライン グリーン車	JR行田駅 11:04着	古代蓮の里 古代蓮会館 11:35~12:05頃
マイクロバス	行田市にて昼食 12:15~13:05	マイクロバス	行田市郷土博物館 13:10~14:00
徒歩	忍城址(ボランティアガイド) 14:00~14:20	マイクロバス	渋川市内企業・団体訪問(予定) 15:45~16:35
マイクロバス	ホテル木暮 16:55着	宴会・ゴルフ表彰式 18:00~20:00	

【Bゴルフコース①】【Cゴルフコース②】			
各自出発	各自移動	伊香保カントリークラブ(1組目9:30スタート・8分間隔) 8:40~16:00	
各自移動	ホテル木暮 16:05着	宴会・ゴルフ表彰式 18:00~20:00	

2日目

【A視察コース】【Bゴルフコース①】			
ホテル木暮 9:00	徒歩	石段街・伊香保神社	タクシー
			伊香保温泉近辺観光(河鹿橋、伊香保噴出口など) ~10:50
タクシー	水澤寺(水澤観音) 11:10~11:40	タクシー	昼食(水沢うどん) 11:50~12:40
			タクシー
			渋川駅(視察コースのみ) 13:00着 13:47発
JR特急草津2号	上野駅(解散) 15:26着		【ゴルフコース①】のみ ホテル木暮(現地解散)

【Cゴルフコース②】			
ホテル木暮(現地解散) 9:00			

<11月12日~13日 参加申込書>

お申込みFAX番号: 3838-5657 (切り取らずに、このままFAXしてください)

2019年 月 日

支部視察研修会・第2回ゴルフ競技会 ~「足袋のまち行田・伊香保温泉」1泊2日視察の旅~ (11/12~13)

貴社名		お部屋の希望	禁煙 / 喫煙
ふりがな 参加者氏名①	参加コース(希望に○) 【A B C】	役職	
		生年月日	19 年 月 日
ふりがな 参加者氏名②	参加コース(希望に○) 【A B C】	役職	
		生年月日	19 年 月 日
代表者住所	(〒 -) 当日の緊急連絡先(携帯電話): ()	TEL	()
		FAX	()

※ご記入頂いた情報は、当該視察会に関する連絡・記録のために使用するほか、東京商工会議所からの各種情報提供のために使用される場合があります。また参加者共有のため、(株)ウインドへ提供させていただきます。※FAX停止をご希望の方は上記連絡先までご連絡ください。