

学習院桜友会  
会 長 東園 基政  
担当副会長 玉置 直美  
委 員 長 武藤 良子

## 第28回 令和元年 桜友会旅行会のご案内

### 京の洛東と琵琶湖を巡る錦秋の旅

謹啓 薄暑の候、桜友会会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

毎年恒例となりました桜友会旅行会、今回は京都府と滋賀県を訪れます。

このたびの行程では、京都洛東より琵琶湖を巡り、秋の旅情を満喫いたします。毎回ご好評のお食事は“近江牛”に“京懐石弁当”などご賞味頂く予定です。皆様からのお申込を心よりお待ちしております。 敬白

### 第28回 桜友会旅行会 募集要項

- 期 間 2019年10月28日(月)から30日(水) 2泊3日
- 募集人数 70名
- 参加資格 桜友会会員とそのご家族・ご友人
- 会 費 1名様88,000円  
※京都駅までの往復の交通費は各自ご負担、ご手配下さい。
- 申込締切 2019年7月26日(金)  
定員になり次第、申込を締切らせて頂きます。
- 取消料について  
お申込後、参加者のご都合により取消される場合は次のようになります。
  - ①10月11日(金)迄にお申し出の場合、旅行代金の全額(88,000円)
  - ②10月23日(水)迄にお申し出の場合、旅行代金の半額(44,000円)をそれぞれ返金させていただきます。
  - ③10月24日(木)以降のお申し出の場合、旅行代金は全額返金を致しません。

#### 《お問合せ先》

○桜友会旅行会担当 武藤良子 携帯電話：090-3914-6082

#### 《ご協力頂く皆様》

- 京滋桜友会 会長 東伏見慈晃様(昭36高卒)・世話役 小菅一了様(昭51法卒)
- 京阪バス株式会社 社長 鈴木一也様(昭57法卒)
- 株式会社ホテルオークラ東京 取締役相談役 清原 當博様(昭46経卒)

## 《コースの見所》

1日目は東伏見会長が門主である青蓮院門跡を訪れお話を伺います。京都が一望できる東山山頂からの眺め、将軍塚・青龍殿【大護摩堂】での国宝青不動像の拝観、本院では相阿弥作とされる池泉回遊式庭園などお楽しみください。

2日目は、信楽町山中のMIHO美術館を訪れ、ルーヴル美術館「ガラスのピラミッド」で著名なI.M.ペイの設計した「現代の桃源郷」で美しい自然と建築、美術品を見学します。琵琶湖畔での昼食後湖東三山の1つである西明寺で国宝第1号に指定された釘を使わない本堂・三重塔で三重塔内壁画など特別拝観します。深まる秋、滋賀の対照的な2つの見所をゆっくりお楽しみください。

3日目は、比叡山延暦寺を訪れ、昭和天皇の大典記念及び開創1150年を記念し東京赤坂山王台から移築建築された非公開の大書院(煙草王・村井吉兵衛の邸宅)を見学します。建物内部の欄間彫刻、眼下に眺める琵琶湖をお楽しみください。

## 《主な行程》

日程の詳細は後日送付する最終行程表にてご確認ください。

10月28日(月)	JR京都駅12時30分ご集合 ※昼食は各自お済ませ下さい 京都駅-青蓮院門跡(青龍殿・青蓮院)-からすま京都ホテル(16時入館・休憩)【17時から宴会場にて京滋桜友会との懇親食事会】 ホテル泊
10月29日(火)	ホテル-MIHO MUSEUM【甲賀市信楽町】-大津プリンスホテル(昼食)-西明寺【犬上郡甲良町】-近江牛岡喜本店(夕食・近江牛)【蒲生郡竜王町】-からすま京都ホテル ホテル泊
10月30日(水)	ホテル-比叡山延暦寺-栗田山荘(昼食・京懐石のお弁当) -JR京都駅にて15時30分散

※施設の臨時休館や道路状況等により見学が中止・変更となる場合がございます。

## 《お申込方法》

① 申込書にご記入のうえ7月26日(金)までに

FAXまたは郵送にて下記桜友会事務局へお送りください。

〒171-8588 東京都豊島区目白1-5-1 学習院百周年記念会館2F  
学習院桜友会事務局 電話03-3988-3288 FAX03-3988-3853

② お申込みと同時に旅行会費を下記口座宛てお振り込み下さい。

三菱UFJ銀行 高田馬場支店(普通) 口座番号 0708653

一般社団法人 学習院桜友会 親睦委員会

(シヤ) ガクシユウインオウユウカイ シンボクイインカイ

③ 申込書の到着及び会費の入金確認をもって正規受付とし締切日以前でも

定員到達次第締め切らせていただきます。

④ 最終日程表は10月初旬までにお送り致します。

⑤ ご旅行参加に際し、ご参加者各自にて旅行傷害保険へご加入下さい。



FAX 03-3988-3853

第28回 桜友会旅行会申込書

お申込代表者

代表者氏名(フリガナ) _____ _____様 年齢 _____歳	連絡先電話番号 自宅 _____ 携帯 _____
郵便番号 _____ 住所 _____	卒業年度について 昭和 平成 _____年 _____学科

お申込内容

代表者を含めた 申込人数	名	ご希望の 客室	シングルルーム ツインルーム	室 室
-----------------	---	------------	-------------------	--------

~~~~~ご同行者がいらっしゃる場合は下記もご記入下さい~~~~~  
※ご同行者住所は代表者と住所が違う場合のみご記入下さい

①氏名(フリガナ) \_\_\_\_\_ (同室者名 \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_様 年齢 \_\_\_\_\_歳 ご卒年・学科 \_\_\_\_\_  
ご自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
希望部屋タイプ シングルルーム・ツインルーム

②氏名(フリガナ) \_\_\_\_\_ (同室者名 \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_様 年齢 \_\_\_\_\_歳 ご卒年・学科 \_\_\_\_\_  
ご自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
希望部屋タイプ シングルルーム・ツインルーム