



学習院桜友会 会 長 東園 基政
担当副会長 大野 了一
委 員 長 武藤 良子

第30回 令和5年 桜友会旅行会

北信濃の紅葉と秋の味覚を訪ねる旅

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存じお慶び申し上げます。

今回の桜友会旅行会は秋の北信濃を訪れます。

長野駅から善光寺、北斎が晩年を過ごした栗でも有名な小布施、パワースポットとも言われている戸隠神社などを巡る予定です。

皆様からのお申込を心よりお待ちしております。

敬 白

第30回 桜友会旅行会 募集要項

○期 間 2023年10月16日(月)から18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 80,000円

※長野駅までの往復交通手段・費用等は各自にてご手配下さい。

○申込締切 2023年7月21日(金)

定員になり次第、申込締切とさせていただきます。

○取 消 料 ご参加を中止された場合の返金規定は 次のようになります。

① 9月29日(金)迄にご連絡頂けた場合 取消料は不要です。

旅行代金(¥80,000)全額を返金させていただきます。

② 10月10日(火)迄にご連絡頂けた場合 取消料として半額(¥40,000)を申し受けます。残額(¥40,000)は 返金させていただきます。

③ 10月11日(水)以降にご連絡頂いた場合 取消料は旅行代金の全額(¥80,000)となりますので 返金はありません。ご了承下さい。



《コースの見所》

1日目は善光寺にて「大勸進」貫主さまの栢木寛照氏のご法話を拝聴致します。
 夜は長野メトロポリタンホテルで 長野桜友会の方々との懇親会を致します。
 2日目は須坂の「田中本家博物館」を経て、北斎が晩年を過ごした小布施を訪れ、
 「岩松院」を見学し、北斎館館長の安村敏信氏の貴重なお話と新栗を堪能して頂きます。
 夕食は信州食材の特別郷土食を「割烹うおがし」にて ご賞味頂きます。
 3日目はチェックアウト後 神聖な戸隠神社の奥社と中社を見学。
 昼食は「山口屋」にて戸隠蕎麦を召し上がって頂きます。
 その後 JR長野駅にて解散となります。

《主な行程》

10月16日(月)	集合:JR長野駅12時30分 場所:新幹線改札口を出て左の東口ATM付近 ※昼食は、各自で集合前に済ませてご集合ください。 JR長野駅ー善光寺ー長野東急REIホテルチェックイン (小休憩) ー長野メトロポリタンホテルにて長野桜友会と懇親会 ー長野東急REIホテル宿泊
10月17日(火)	ホテルー田中本家博物館ー岩松院ー小布施堂(朱雀の特別昼食) ー北斎館ー割烹うおがし (夕食) ー長野東急REIホテル宿泊
10月18日(水)	ホテルー戸隠神社ー山口屋 (昼食) ーJR長野駅にて15時00分頃解散

※施設の臨時休業や道路状況等により見学が中止・変更となる場合はご了承下さい。

《お申込の手順について》

- ① 同封の申込書にご記入のうえ**7月21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。

学習院桜友会事務局

〒171-8588 東京都豊島区目白1-5-1 学習院百周年記念会館2F
 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 ご参加の方には最終日程表の「旅の栞」を10月初旬迄に郵送致します。
- ⑤ ご旅行参加に際し、各自 旅行傷害保険へご加入下さい。
- ⑥ アレルギー等苦手な食材がある場合 申込書中段にご記入下さい。可能な範囲で
 対応します。



FAX 03-3988-3853

第30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・令和 _____年 _____学科

代表者を含めた 申 込 人 数	名	ご希望の客室 に○をお付け ください	・シングルルーム 室 ・ツインルーム 室
--------------------	---	--------------------------	-------------------------

*全室禁煙の為 お煙草を吸われる方は館内の喫煙室をご利用ください。

*アレルギー等 苦手な食材があれば記入してください

~~~~~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) \_\_\_\_\_ お申込代表者とのご関係 ☐家族 ☐友人

\_\_\_\_\_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) \_\_\_\_\_ お申込代表者とのご関係 ☐家族 ☐友人

\_\_\_\_\_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

ご記入いただいた個人情報は「学習院桜友会個人情報保護規程」に従って、厳重に管理するとともに、同規程に定義された利用目的以外には使用いたしません。※同規程は学習院桜友会HPでご覧いただけます。