



学習院桜友会 会 長 諸戸 清郎
担 当 副 会 長 大野 了一
委 員 長 武藤 良子

令和7年6月吉日

第32回 令和7年桜友会旅行会

深まる秋、旧東海道宿場町（鳴海・宮・桑名）の足跡を辿る旅

謹啓 深緑の候 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。

本年の桜友会旅行会は秋の尾張地方等を訪れます。

皆様からのお申込を心よりお待ちしております。

敬白

第32回 桜友会旅行会 募集要項



- 期 間 2025年10月21日(火)から23日(木) 2泊3日
- 集合場所 JR名古屋駅 太閤口「銀の時計」 12:00集合
- 募集人数 50名
- 参加資格 桜友会会員とそのご家族・ご友人
- 参 加 費 1名様 75,000円
※名古屋駅までの交通手段・費用等は各自にてご手配下さい。
- 申込締切 2025年 7月18日(金)
※定員になり次第、申込締切とさせていただきます。
- 取消料について: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19日(金) 迄にご連絡頂けた方、取消料は不要です。
旅行代金(¥75,000) 全額を返金いたします。
 - ② 10月9日(木) 迄にご連絡の場合 取消料(¥35,000)を申し受けます。
残額(¥40,000)は返金いたします。
 - ③ 10月10日(金) 以降にご連絡の場合 取消料は参加費の全額
(¥75,000)となりますので返金はありません。



《主な行程》

詳しい日程は後日送付する最終行程表にてご確認ください

10月21日(火)	集合：J R名古屋駅新幹線口・太閤口「銀の時計」・12:00厳守 ※昼食はお済ませのうえご集合下さい。 名古屋駅—名古屋城—徳川美術館—ガーデンレストラン徳川園— KKRホテル名古屋泊
10月22日(水)	ホテル—明治村・村内見学（学習院長官舎等）・昼食—熱田神宮参詣 —有松散策（有松紋会館等）—日本料理「やまと」—KKRホテル名古屋泊
10月23日(木)	ホテル—諸戸氏庭園・六華園—レストランRocca—J R名古屋駅 15:00 解散予定

宿泊ホテル：KKRホテル名古屋

〒460-0001 愛知県名古屋市中区三の丸1-5-1 電話 052-201-3326

《コースのご案内》

1日目はバスにて**名古屋駅**を出発。昭和27年に特別史跡として認定された「**名古屋城**」を訪ねます。戦災で焼失後昭和25年忠実に再建された城郭、本丸御殿などをご見学いただきます。続きまして本年11月に開館90年を迎える**徳川美術館**を訪ね学芸員の方からのお話を伺いました後で絵画、刀剣類など収蔵品を鑑賞します。その後、隣接する「**ガーデンレストラン徳川園**」での東海桜友会の方々と懇親会となります。懇親会終了後、宿泊先である「**KKRホテル名古屋**」に移動し各自チェックイン手続をお願いいたします。

2日目はホテルからバスにて犬山市にある「**明治村**」を訪れます。学習院長官舎などを見学、終了した後は自由行動となります。入場時にお渡ししたチケットを利用して各自村内で昼食、お土産の購入等をお願いいたします。

次に名古屋市内の歴史ある**熱田神宮**を訪ねます。その後伝統工芸品有松・鳴海紋で有名な**有松**を訪れ、**紋会館**の見学と共に江戸時代宿場・街道での散策をお楽しみください。見学後、近くの「**日本料理やまと**」にて 地元の素材を生かしたお料理をご賞味頂きます。

3日目はホテルチェックアウト後、三重県桑名市に向かいます。桑名市では、ジョサイア・コンドルが設計した**六華苑**及び**諸戸氏庭園**を訪ね、深まる秋の風情を楽しみながら、隣接する「**レストランRocca**」にてフランス料理をご賞味いただきます。その後 **名古屋駅**にて、解散となります。

《お申込方法》

- ① 申込書にご記入の上 7 月 1 8 日（金）までに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 2 F

学習院桜友会事務局

電話：03-3988-3288 F A X：03-3988-3853

メール：travel-ou@gakushuin-ouyukai.jp

申し込み用紙は桜友会HPからも、ダウンロードいただけます

桜友会HP 旅行会のご案内



- ② お申込みと同時に**参加費 75,000円**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 申込書の到着及び参加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9月20日を目処にお送りいたします。
- ⑤ 国内旅行傷害保険への桜友会での一括加入を致します。（保険料は旅行参加費に含まれます）
- ⑥ 諸般の事情により行程変更がございますことご了承ください。
- ⑦ 申込書にご記入いただいた個人情報「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。

第32回 桜友会旅行会申込書

代表者氏名(フリガナ) 様		電話番号 自宅_____
☆保険加入の為 必ずご記入ください 生年月日 年 月 日 年齢____歳		携帯_____
郵便番号 〒		卒業年度について 昭和・平成・令和 ____年
住 所		_____学科
メールアドレス		
ご旅行中の緊急連絡先 電話番号 氏名 (続柄)		

代表者を含めた 申 込 人 数	名	ご希望の客室数を ご記入ください	シングルルーム ツインルーム	室 室
--------------------	---	---------------------	-------------------	--------

- * 客室は全室禁煙室になっております
- * アレルギー等でお召し上がりになれない食材がございましたら お聞かせください
可能な限り対応させていただきます
[アレルギー等 記入欄]

~~~~~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

|                                                               |  |                                       |
|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <div>同行者氏名(フリガナ)</div><br><br><div>様</div>                    |  | <div>電話番号</div><br>自宅_____            |
| <div>☆保険加入の為 必ずご記入ください</div> <div>生年月日</div><br>年 月 日 年齢____歳 |  | 携帯_____                               |
| <div>郵便番号</div> 〒                                             |  | <div>卒業年度について</div><br>昭和・平成・令和 ____年 |
| <div>住 所</div>                                                |  | _____学科                               |
| <div>メールアドレス</div>                                            |  |                                       |
| <div>ご旅行中の緊急連絡先</div><br>電話番号<br>氏名 (続柄)                      |  |                                       |