



社会福祉法人 仙台市障害者福祉協会会員

# 日帰り旅行会



|                           |                                      |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
|---------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|-------------|-------|-------|------|----------|--|-------|--|-------|--|
| 2026年<br>10月1日<br>(木)     | 利用バス会社：東和観光バス                        |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
|                           | リフト付き貸切バスで移動します。<br>車いすの方も安心してご参加下さい |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
|                           | 2026年4月リニューアルオープン                    |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
|                           | 仙台駅東口                                | 8:30                |  | 仙台宮城IC～鶴岡IC | 11:00 | 加茂水族館 | 【見学】 | 11:50    |  |       |  |       |  |
|                           |                                      |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
| 米作りやせんべいの歴史について学ぶことができます。 |                                      |                     |  |             |       |       |      |          |  |       |  |       |  |
| 庄内観光物産館                   |                                      | オランダせんべい<br>FACTORY |  | 酒田IC～仙台宮城IC |       | 仙台駅東口 |      |          |  |       |  |       |  |
| 12:10                     |                                      | 【昼食・お土産】            |  | 13:00       |       | 13:30 |      | 【見学・お土産】 |  | 14:10 |  | 16:40 |  |

旅行代金 : 本人負担 3,000円  
(旅行傷害保険料300円・消費税込み) ※仙台市障害者福祉協会が旅行代金の一部を補助しています

旅行期日 : 2026年10月1日(木) 日帰り  
募集人員 : 30名様(最少催行人員15名様)  
食事条件 : 朝0回・昼1回・夕0回 添乗員 : 同行いたします  
申込方法 : ①別紙申込用紙に必要事項をご記入下さい。  
②名鉄観光までご郵送下さい。  
③下記口座にお振込みをお願い致します。  
みずほ銀行 第五集中支店 普通 0170620  
メイツカンコウサービス(カ)



※申込書は仙台市障害者福祉協会加入団体よりお渡しさせていただきます。  
※手話通訳等介助者が必要な場合はご自身で手配ください。難しい場合は事務局に相談して下さい。  
※申込締切 2026年9月24日(木) 但し定員になり次第締め切らせていただきます。  
※実施日の1週間前を目安に最終のご案内をお送りさせていただきます。

| 解除期日                                                      | 取消料        |
|-----------------------------------------------------------|------------|
| 旅行開始の前日から起算してさかのぼって20日目(日帰り旅行にあたっては10日目)にあたる日以降8日目にあたる日まで | ※旅行代金の20%  |
| 旅行開始の前日から起算してさかのぼって7日目にあたる日以降前々日にあたる日まで                   | ※旅行代金の30%  |
| 旅行開始日の前日                                                  | ※旅行代金の40%  |
| 旅行開始日当日                                                   | ※旅行代金の50%  |
| 無連絡不参加および旅行開始後                                            | ※旅行代金の100% |

※旅行代金から保険料を差し引いた金額を基準に計算

## 《お問い合わせ・お申し込み先》

観光庁長官登録旅行業第55号 (一社)日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員

旅行企画・実施 名鉄観光サービス(株) 東北営業本部

TEL:022-263-1371 FAX:022-225-8774

〒980-0021 仙台市青葉区中央4-10-3-6階 総合旅行業務取扱管理者 植松正樹/佐藤保

電話受付時間/9:30~17:00(土・日・祝はお休み) 担当:佐々木 <添付2026-20478>



\*この書面は、旅行業法第12条の4に定める旅行取引条件説明書面及び同法第12条の5に定める契約書面の一部になります。  
\*詳しい取引条件を説明した書面をお渡ししますので、事前にご確認の上、お申し込みください。\*旅行サービスの内容、発着時間等は9月1日を基準としています。  
\*いただいた個人情報は旅行手配以外には使用いたしません。当社の個人情報取扱いに関する基本方針については、当社店頭またはホームページにてご確認ください。

\*旅行業務取扱管理者は、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し担当者からの説明にご不明の点があれば、ご遠慮なく上記の取扱管理者にお尋ねください。

## 国内旅行傷害保険について(保険料300円)

今回のご旅行代金には「国内旅行傷害保険」@300円の保険料(BB22タイプ)が含まれております。  
保険金額は記載の通りとなります。詳しい内容はパンフレットを用意しておりますので、ご請求ください。  
取消料は旅行代金から保険料相当額(300円)を差し引いた金額を基準に計算します。

入院保険金日額(円):3800円 賠償責任(万円):3000万円  
携行品(万円):5万円 通院保険日額(円):2300円  
救護者費用(万円):30万円 死亡後遺障害(万円):450万円  
25TC-003451 2025年12月作成

ご旅行申込書  
(国内募集型企画旅行申込書)

郵送先: 〒980-0021 仙台市青葉区中央4-10-3-6階  
名鉄観光サービス(株)東北営業本部 佐々木宛  
TEL:022-263-1371 FAX:022-225-8774

|                                  |                                                               |    |    |              |                    |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----|----|--------------|--------------------|
| 参加者お名前                           |                                                               | 性別 | 年齢 | ご住所          |                    |
| ふりがな                             |                                                               |    |    | 〒            |                    |
|                                  |                                                               |    |    |              |                    |
| 障害者手帳                            | あり( 1種 ・2種 ) ・ なし                                             |    |    |              |                    |
| 介助者お名前                           |                                                               | 性別 | 年齢 | 電話番号(ご自宅・携帯) | FAX番号              |
| ふりがな                             |                                                               |    |    |              | (聴覚障害をお持ちの方は記入下さい) |
|                                  |                                                               |    |    | 自宅:          |                    |
|                                  |                                                               |    |    | 携帯:          |                    |
| 障害者手帳                            | あり( 1種 ・2種 ) ・ なし                                             |    |    |              |                    |
| ご旅行代金<br>(旅行傷害保険料300円<br>・消費税込み) | ご本人 3,000円 × 名 = 円                                            |    |    |              |                    |
| 振込先                              | みずほ銀行 第五集中支店 普通口座 0170620                                     |    |    |              |                    |
| 取消料                              | ご旅行の前日から起算して、10日前から8日前まで20%、7日前から前々日まで30%、前日40%、当日50%、無連絡100% |    |    |              |                    |

◆障害者手帳のコピーを貼り付けてください。

1. 障害の内容をご記入願います。

2. 車椅子を持参されますか？ ☐ はい ☐ いいえ

3. 2で「はい」とお答えいただいた方のみ 下記Ⅰ～Ⅲにお答えください。

Ⅰ 車椅子でのバス乗降についてお教え下さい。

- ・バスの乗降はご自身で可能ですか？(大型バスのため、入り口に2・3段の階段があります)

☐ はい ☐ いいえ
- ・車椅子をバスのトランクに預けて、バス座席に移ってお座り頂けますか？(バス座席へ移乗可否)

☐ はい ☐ いいえ
- ・バス座席に移らず、ご自身の車椅子をバス内で固定して移動されますか？

☐ はい ☐ いいえ

Ⅱ 車椅子のタイプを教えてください。

- ☐ 手動式 ☐ 電動式 / ☐ 折畳み可 ☐ 折畳み不可

Ⅲ 車椅子のサイズを教えてください。

高さ cm ・ 横幅 cm ・ 高さ cm ・ 重量 kg

4. その他、お使いになられている器具(松葉杖、ステッキ等)、ご心配な点などがございましたらご記入願います。

以上、もれなくご記入のうえご返送願います。(いただいた個人情報は旅行手配以外には使用いたしません)