

日帰り
バスツアー

長崎 軍艦島 上陸クルーズ

11月1日から
先着受付!
定員**60名**

日 時 **令和3年11月20日(土)** 定 員 **60名**

申込期間 **令和3年11月1日(月)～11月8日(月)まで** (11月1日以前の受付はできません)

申込対象者 熊本県社会保険協会会員事業所にお勤めの方とその方の一親等の親族、およびそれ以外の友人・家族など

(※一親等の親族とは会員事業所にお勤めの方の配偶者、子、親になります。)

※11/6(土)までにワクチン接種を2回受けている方に限ります(18歳未満を除く)。

※当日ワクチン接種済証(コピー)及び身分証明書(免許証可)など持参いただき、接種済の確認をさせていただきます。

料 金 会員事業所にお勤めの方とその方の一親等の親族…**6,500円**(昼食は含みません。)

(一般財団法人熊本県社会保険協会から料金の一部を補助)

上記以外の友人・家族など……………**9,500円**(一般料金)

申し込み方法 本書申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。FAX:096-379-8711 熊本バスツーリストビューロー

申し込み後、土日祝を除き3日以内に受付完了の返信がない場合は下記旅行会社にご連絡ください。

申込先 熊本バスツーリストビューロー(担当:米本) TEL(096)379-8001 熊本市中央区萩原町3-21

行	7:00発	高速	10:20～12:15	一般道	12:30～16:00	高速	19:20着
程	熊本市市民会館前	→	新地中華街 (自由昼食)	→	軍艦島上陸クルーズ 出航13:00～上陸13:30～14:30～帰港15:30	→	熊本市市民会館前
	乗車場所	休憩2回	各自負担		当日の波の状況により上陸できない場合があります。	休憩2回	降車場所

※乗車場所・降車場所以外での乗下車はできません。

事業所 記入欄	事業所整理記号 例 24クア				
※不明の場合記入不要です					
下記の参加者続柄番号の①は当事業所に勤務しており、②～④は一親等の親族であることを証明します。※事業主印は必ず押印してください。					
事業所 住 所					
事業所名					
事業主名					
事業所TEL					



ツアーを安心・安全に
楽しんでいただくために

- ・バスの座席は他の家族と同席にならないよう配置します。
- ・当日、受付時に健康チェックシート・ワクチン接種済証(コピー)の提出をお願いいたします。
- ・当日、体温チェックを行い、37.5度以上の方の参加をご遠慮いただきます。
(その際の取消料は特例としていたしません。)
- ・乗車時に、手指消毒をお願いいたします。
- ・バス車内ではマスク着用となります。
- ・バス車内では大声での会話、食事、飲酒はご遠慮ください。
- ・マスク着用、手指消毒、ソーシャルディスタンスの確保など、ご自身でも感染防止対策をお願いします。

参加申込氏名

※下記の内容について、該当箇所にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

注) 1【参加者続柄】①会員事業所にお勤めの方ご本人 ②配偶者 ③子 ④親 ⑤それ以外の友人・家族など
注) 2【ワクチン接種】11/6(土)までの間に、2回のワクチンを接種済みですか(はい・いいえ)

注) 1 参加者 続柄番号	参加者氏名	性別	年齢	注) 2 ワクチン接種	参加代表者の連絡先等
	参加代表者記入欄	男・女	歳	はい・いいえ	携帯番号 (緊急連絡先)
		男・女	歳	はい・いいえ	FAX (決定通知送付先)
		男・女	歳	はい・いいえ	
		男・女	歳	はい・いいえ	

注)【参加者続柄】には該当する番号をご記入ください。

FAX:096-379-8711
熊本バスツーリストビューロー