令和７年７月２４日

会員のみなさま

世田谷区肢体不自由児(者)父母の会

会　　長　　　坂　ますみ

**２０２５年　一泊研修旅行のご案内**

毎日厳しい暑さが続いておりますが、お変わりありませんか？

今年は以前に行った場所でリクエストがあったスパリゾートハワイアンズに決まりました。みんなでゆっくり楽しく過ごしたいと思っています。是非一緒に楽しみませんか？

　開催日　：　令和７年１０月９日（木）～１０日（金）

　行き先　：　スパリゾートハワイアンズ

　　　　　　　　福島県いわき市常磐藤原町蕨平５０

　　　　　　　　℡　０５７０－５５０－５５０

　集　合　：　１０/９(木)　午前９時４０分　　　光明学園バスターミナル

　解　散　：　１０/１０(金)　午後４時半ごろ帰着予定

費　用　：　お一人　８,000円

※二人、三人部屋を希望される方はルームチャージ代金3000円プラスになります

申込み　：　以下のいずれかの方法でお申し込みください

　　　　①同封のハガキに必要事項を記入し**８５円切手**を貼って**８月３１日**までに

ご投函してください。

　　　　　　　②mail　：　[setagaya.shitai.fubo@gmai.com](mailto:setagaya.shitai.fubo@gmai.com)　裏面内容をご記入ください。

　　　　　　　③裏面のFAX送付表を送ってください。

　キャンセル：９月２４日（金）までにご連絡ください。それ以降はキャンセル料が発生する場合があります。

　その他　　：・身体障害者手帳の提示が必要になる場合があります。身障手帳を必ずご持参ください。

　　　　　　　・プールに入られる方は水着をご用意ください。

行程表はお申し込みの方に後日お配りいたします。

立寄り先

１０月９日（木）　友部SA（昼食）

スパリゾートハワイアンズ（宿泊）

　　　10月１０日（金）　いわき湯本柏屋（薄皮まんじゅう　買物）

いわき・ら・ら・ミュウ（買物・昼食）

**Fax送付表**

**202５年度一泊体験旅行（１０/９～１０／１０）に参加します**

FAX送付先　　坂　０３（３３２３）４６３２

参加者名（会員名）

ご住所

Tel

　●バスの中での過ごし方

　 　①車いすでの乗車希望（固定）

　　 ②座席希望（階段を利用できる方）

※できるだけ車内移乗なしでお願いします。

　　 ③どちらでもよい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さんの氏名 | 車いす利用の  有無 | | 移送サービス希望 |
|  | 有・無 | | ・する  ・しない |
| その他参加者　（関係：例　ヘルパー　等） | | | |
| 氏名  関係（　　　　　　　　） | | 有・無 | 移送サービス  同乗あり・なし |

　　※部屋： 通常和洋室の4人部屋です

・2人希望　・3人希望　（ルームチャージ3.000円プラス）

＜申込〆切8月３１日＞

問い合わせ　　平野　０３－３７０２－５６２２

坂　０９０－８４９７－６９２２