

日系  
エアライン  
直行便利用

# みんなで応援しよう!! 技能五輪国際大会 応援ツアー募集のご案内

※ツアーの詳細や延泊・オプションツアーなどについては、東武トップツアーズ(株)までご相談ください。

TEL : 050-9014-8501 担当 : 岩浪 等

◎募集締切 : 5月31日(金) 締切

前日帰国や延泊・  
隣国へのミニツアー  
も可能!

日付	都市名	時間	交通機関	日程
① 9/12 (木)	羽田空港  パリ (シャルルドゴール空港)	07:20 10:00頃 17:55  20:00頃	航空機  専用車	羽田空港第3ターミナル集合 空路、パリへ【所要：14時間35分】※機内食2回 到着後、入国・税関審査 パリ市内、ホテルへご案内します 軽食をご用意しております  【パリ泊 朝×：昼×：夕○】
② 9/13 (金)	パリ (リヨン駅)  リヨン (パールデュール駅)	午前  午後	専用車 列車  専用車	朝食後、ガイドの出迎え TGV 2等席にてパリへ  リヨン市内視察 ※フルヴィエールの丘〜ルヴィエール大聖堂〜サン・ジャン大司教会〜ローマ劇場など 【リヨン泊 朝○：昼○：夕○】
③ 9/14 (土)	リヨン	終日	専用車	～ 技能五輪 造園競技応援 ～ 昼食は各自 終了後、ホテルで慰労会  【リヨン泊 朝○：昼×：夕○】
④ 9/15 (日)	リヨン (パールデュール駅)  パリ (リヨン駅)	午前  午後	専用車 列車  専用車	朝食後、ガイドの出迎え TGV 2等席にてパリへ  パリ市内視察 ※エッフェル塔〜凱旋門〜シャンゼリゼ通りなど視察 OP：ベルサイユ宮殿  【パリ泊 朝○：昼○：夕○】
⑤ 9/16 (月)	パリ	終日		自由行動 各種オプションツアーをご用意しております OP：モネの庭ジベルニー／古城めぐり／モンサンミッシェル  【パリ泊 朝○：昼×：夕×】
⑥ 9/17 (火)	パリ (シャルルドゴール空港)	15:30 17:00 20:00頃	専用車  航空機	出発まで、自由行動 オプションツアーをご用意しております OP：ルーブル美術館 ホテル集合、空港へ 空港着後、搭乗手続き 空路、帰国の途へ【所要：13時間55分】※機内食2回  【機中泊 朝○：昼×：夕×】
⑦ 9/18 (水)	羽田空港	17:20頃		到着後、入国・税関審査 国内各地 ～大変お疲れさまでした～  【朝×：昼×：夕×】

- 宿泊ホテル：パリ(スーパーイクラス)  
リヨン(スタンダードもしくはスーパーイクラス)
- 食事：朝食5回・昼食2回・夕食4回
- 利用予定航空会社：日本航空・全日空
- 募集人数：30名(先着順となります。)
- 最少催行人員：15名

ご旅行代金 2名1室 エコノミークラス利用  
**596,000円(20名様以上)** 空席状況で変動しますので、目安としてご参照ください。  
※別途、燃油サーチャージ 66,000円(4月1日現在)  
●一人部屋追加代金 154,000円  
●ビジネスクラス追加代金 820,000円～890,000円(目安)

※ビジネスクラス お申込み頂いてからの手配となります。航空会社の規程により予約後3日～7日以内に発券となります。  
発券後は取消料の対象となります。

【申込書送付先】FAX : 03-6279-2430

E-mail : hitoshi\_iwanami@tobutoptours.co.jp

## 「9月12日発 技能五輪国際大会 応援ツアー」

### 旅行申込書

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申込みます。

#### お申込みからご出発の流れ

##### お申込み

下記の旅行申込書にご記入のうえ、FAX、Eメールのいずれかで  
**5月31日（金）**までにお申込みください。  
FAXでお申込みの場合は、お手数ではございますが着信確認の電話を  
お願いいたします。

詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので事前にご確認  
ください。

なお、先着順とさせていただきます募集人員に達した場合はキャンセル待ちで  
受付いたします。

##### ご旅行代金、申込金のお支払い

請求書を送付致します。  
(請求書、到着後7日以内)  
振込若しくはカードでのお支払いとなります。  
申込書提出後、お支払いの確認が  
取れた時点で、ご契約が成立となります。  
(申込金200,000円)

##### ご出発の前

ご出発の10日前を目途に、  
最終行程表などを送付い  
たします。

##### ご出発の当日

集合場所には時間厳守  
でお越しください。

氏名 (楷書で願います)	フリガナ (姓) (名)		旅券記載のローマ字表記 (旅券のとおりにご記入下さい) (姓) (名)		
	フリガナ 〒 (アパート、マンション名までお書きください)		男 ・ 女	【生年月日】 西暦 年 月 日 (明・大・昭・平・令 年) 歳	
現住所	電話 ( )	FAX ( )			
連絡先	現住所への連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (連絡先: )				
ご旅行中の 国内連絡先	氏名(フリガナ)		住所(フリガナ)		続柄
	〒 (アパート、マンション名までお書きください)		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒 (アパート、マンション名までお書きください)		
	電話 ( )	FAX ( )			
その他	<input type="checkbox"/> 一人部屋を希望する		<input type="checkbox"/> ビジネスクラスを希望する		
海外旅行保険 について <b>※加入必須</b>	<input type="checkbox"/> 当社で加入する ※後日送付する保険申込書をご記入のうえ提出ください				
	<input type="checkbox"/> 当社で加入しない ※ご署名 ※他でご加入の保険会社名				

事業企画：(一社)日本造園組合連合会

【問合せ先】

旅行企画・実施：東武トップツアーズ(株) 全国支援室

住所：東京都港区港南1-8-15 Wビル18階

TEL：050-9014-8501

営業時間：平日10:00～17:00(土・日曜・祝日休業)

担当：岩浪 等

