

同窓会日帰り旅行のお知らせ

時下、会員の皆様にはおかわりなくお過ごしのこととお喜び申し上げます。

今年度は3年ぶりに日帰り旅行を下記の日程で計画致しました。

なお、新型コロナウイルスの感染症法上の位置づけが5類に移行し、少しずつ日常が戻りつつありますが、感染状況によっては変更・中止になる場合があります事をご了承いただきますようお願い致します。

記

1 日 時 令和5年9月9日 (土) 午前8時00分 学校出発
午後6時15分 学校到着予定

2 日 程 8:00 学校集合・出発 → 笠間P. A(休憩) → ひたち海浜公園散策→
大洗(昼食) → アクアワールド大洗見学 → グランテラス筑西(休憩) →
18:15 学校到着

※昼食は海鮮の御膳(小付け、お造り4種、煮魚、海鮮鍋、天ぷら、ご飯)になります。生物の苦手な方は別メニュー(揚げ物等)に変更できます。ご希望の昼食を参加申込書にご記入お願い致します。

3 参加費 同窓生1名 8,000円 同伴者1名 9,000円
(参加費は、当日お支払い下さい。)

4 持ち物 健康保険証、※療育手帳、雨具、小遣い、参加費、その他個別に必要なもの
※入場料割引があるため。

5 申し込み 締め切り 6月30日(金)

おねがい

- ・同窓会は卒業生(家族を含む)主体の会ですので、原則として同伴者との参加となります。(支援者は同行しませんのでご了承願ください) よろしくお願い致します。
- ・参加される方は、学校に6月30日までに、別紙「同窓会日帰り旅行参加申込書」を郵送・FAXを送付、または、下記のQRコードを読み込み、必要事項を入力してお申し込み下さい。
- ・万が一、申し込み後に参加不可となった場合、速やかにお知らせ下さい。申し込みQRコード
(キャンセル料が発生する場合があります。)
- ・当日、各自「保険証」、「療育手帳」を携帯して下さい。

お問い合わせ先

9:00~16:00 結城特別支援学校
(0296) 32-7991



旅行参加申込書

参加者氏名		
同窓生	障害の程度 _____ 療育手帳番号 _____ ・無	
	障害の程度 _____ 療育手帳番号 _____ ・無	
同伴者		
昼食	海鮮 名	別メニュー 名
住所 〒		
TEL		
緊急連絡先		

※ 事故等があった場合には緊急連絡先に電話いたします。

申込書送付先

郵送 〒307-0015 茨城県結城市鹿窪1357-10
 県立結城特別支援学校同窓会

FAX (0296) 33-6707