

視察会費用

2019年 全国介護事業者協議会 海外研修旅行

『民間事業者の質を高める』
 一般社団法人 全国介護事業者協議会
 〒101-0047 東京都千代田区内神田2-5-3 兎谷ビル3F
 Tel 03-5289-4281 FAX 03-5289-4382

コース名	2019年海外研修旅行《ハワイ/オアフ島》6日間		同額料金目
申込人員	大人 20名	小人 0名	合計 20名
期間	2019年10月23日(水)～2019年10月28日(月) 6日間		
旅行日程	別紙をご参照ください		

2. ご旅行代金 (基本代金)

旅行代金			備考
お一人様	大人	360,000 円	20名様

3. オプション料金 (追加料金)

ご旅行の参加者数変動した場合には、ご旅行代金を変更させて頂く場合があります。

項目及び料金 (お一人様)	備考

※利用航空会社 日本航空/JAL エコノミークラス

※利用ホテル ハワイ/オアフ島 ハイアット リージェンシー ワイキキ

※旅行代金に含まれるもの※

- ・旅行日程に明示した航空機関の運賃
- ・旅行日程に明示した専用バスの運賃 オアフ島視察費用
- ・ホテル宿泊 (ツインベース) 代金及び税、サービス料金
- ・日程表に含まれる食事代金 昼2回、夕食4回*夕食デラックスクラスメニュー
- ・視察費用 2施設 (施設訪問費/専用バス/通訳費用)

※旅行代金に含まれないもの※

- ・旅行傷害保険
- ・空港税、施設利用料、燃油サーチャージ 8/1現在 ¥28,790-
- ・追加飲食などの個人的費用
- ・ホテルのボーイ、メイドに対するチップなどの個人的料金
- ・日程表に含まれない 日本国内における発着空港までの交通費、宿泊費
- ・1人部屋利用料金 4泊で ¥88,000-
- ・米国ESTA取得費用

※取消料金※

- ・旅行開始日の前日より起算して60日目以降にあたる日から30日前まで・・・10%
- ・旅行開始日の前日より起算して30日目以降にあたる日から20日前まで・・・20%
- ・旅行開始日の前日より起算して20日目以降にあたる日から 3日前まで・・・30%
- ・旅行開始日の前々日、前日及び当日・・・・・・・・・・・・・・・・・・50%
- ・旅行開始後の取消・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・100%

申込み期限 8月20日 (火) FAX(03-5289-4382)

備考	※上記旅行代金は作成日を基準としています※ ※交通機関の運賃改定や等級変更の場合は旅行代金の変更があります※
----	---

視察行程表

全国介護事業者協議会 様

コース名	2019年海外研修旅行《ハワイ/オアフ島》 6日間
期 間	2019年10月23日(水)～2019年10月28日(月) 6日間
人 数	大人 20名 小人 0名 合計 20名

東京都知事登録旅行業 第2-5523号
ウインドツアー 株式会社ウインド
 〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-31-5-305
 TEL: 03-5949-6799 FAX: 03-3987-7715
 責任者: 佐々野 範恭 総合旅行業務取扱管理者: 佐々野 範恭
 担当者: 佐々野 範恭 E-mail: sasano@windtour.jp

月日	都市名	時間/交通機関	コース/スケジュール	食事
1 10/23 (水)	成田空港 成田 ハワイ/ホノルル ホノルル/ワイキ	19:00 21:15発 09:35着 11:00頃 15:00 18:00	成田国際空港集合 成田空港より日本航空利用にてハワイ/オアフ島へ =====日付変更線===== ハワイ/ホノルル国際空港到着 所要7時間20分 入国手続き後、専用車利用にて市内視察 ホテルチェックイン ワイキキレストランにて夕食懇親会 《泊 ホノルル/ワイキキ ハイアットリージェンシー》	機内食 機内食 昼食/レストラン 夕食/懇親会
2 10/24 (木)	ホノルル ホノルル/ワイキ	18:00	専用バス利用、訪問先での通訳が付きます。 午前【長期看護介護病院 視察訪問】 米国の保険制度/施設の概要・サービスの講義 午後【介護施設 視察訪問】 長期・中間・専門看護/短期リハビリ施設の概要説明 ワイキキレストランにて夕食懇談会 《泊 ホノルル/ワイキキ ハイアットリージェンシー》	昼食/レストラン 夕食/懇談会
3 10/25 (金)	ホノルル ホノルル/ワイキ	16:00 21:00	オアフ島視察 夕刻/サンセットディナークルーズ&花火 スターオブホノルル号三ツ星コース/豪華ディナー 《泊 ホノルル/ワイキキ ハイアットリージェンシー》	昼食/レストラン 夕食/クルーズ
4 10/26 (土)	ホノルル ホノルル/ワイキ	18:00	終日自由行動/ショッピング等お楽しみください。 ワイキキレストランにて夕食懇親会 《泊 ホノルル/ワイキキ ハイアットリージェンシー》	夕食/懇親会
5 10/27 (日)	ホノルル/ワイキ ホノルル	07:00頃 10:15発	ホテルチェックアウト 専用車利用にてホノルル国際空港へ 出国手続き後、日本航空利用にて成田空港へ	機内食
6 10/28 (月)	成田空港	14:30着 15:30頃	=====日付変更線===== 成田国際空港到着 所要9時間15分 帰国手続き後、解散	機内食

備 考	
--------	--

民介協海外視察会に関するお伺い書兼申込書

【海外渡航の為に必要な書類ですのでもれなくご記入下さい。】

出発日	2019 年 10 月 23 日	団体名	全国介護事業者協議会	ハワイ視察研修 6日間	担当	小堀
ローマ字				性別	大正	
ふりがな				生 年 月 日 男 女	昭和	
氏名					平成	
婚姻	既婚 未婚	ふりがな 旧姓	出生地	都 道 府 県	国籍	日本 ・ 他 ()
現住所	ふりがな	Eメールアドレス				
	〒	-	電話	()		
			携帯	()		
			FAX	()		
お勤め先	会社名	職業	役職			
	所在地	〒	-	電話	()	
				FAX	()	
ご国内 旅行中 の連絡先	お名前	続柄	電話/FAX			
			電話	()		
	ご住所	〒	-	携帯	()	
				FAX	()	
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 現在有効なパスポートを持っている NO. _____ 有効年月日 年 月 日まで					
	<input type="checkbox"/> パスポートをもっていない 取得予定日 月 日					
海外旅行傷害保険について	<input type="checkbox"/> 申し込む (別紙海外旅行傷害保険申込書をご提出下さい。) <input type="checkbox"/> 申し込まない ※申し込みをされない方は必ず下記にご署名をお願い致します。 署名 _____					
備考	<p>一人部屋希望 する ・ しない 有料:4泊 ￥88,000-</p> <p>同室希望者名</p> <p style="text-align: center;">パスポートコピーをこちらに添付して下さい。</p> <p style="text-align: center;">民介協 FAX 03-5289-4382 TEL 03-5289-4381</p> <p style="text-align: center;">申請中の方は出来上がり次第 FAXにて お送りください。</p>					