

民間社会福祉事業職員互助会・福利厚生センター共催

会員交流事業（日帰り旅行）

サッカー観戦（ヴィッセル神戸戦）のご案内

ヴィッセル神戸 vs 鹿島アントラーズ

ヴィッセル神戸 vs 川崎フロンターレ

《 開催要項 》

1. 目的 民間社会福祉事業職員互助会・福利厚生センター会員相互の懇親・交流を深める目的に加え、文化的な要素を加え、会員個々人の「生活の質」の向上を図ることを目的として実施します。
2. 主催 兵庫県社会福祉協議会・民間社会福祉事業職員互助会（福利厚生センター受託団体）
3. 日時 及び ヴィッセル神戸対戦カード

①	鹿島アントラーズ戦	平成29年8月9日（水）19:00 キックオフ
②	川崎フロンターレ戦	平成29年9月23日（土祝）18:00or19:00 キックオフ

※キックオフ時刻については現在未定です。チケット発送時には確定しています。

4. 会場 ①②/エピアスタジアム神戸（旧ホームズスタジアム神戸）
神戸市兵庫区御崎町1丁目2-2
5. 参加対象 互助会・福利厚生センター会員およびその家族
6. 定員 ① 200名（メイン指定席） ② 100名（メイン指定席）
【申込みが定員を超えた場合は、厳正なる抽選により決定いたします】
7. 参加費
会 員（互助会・福利厚生センター） **500円**
会員家族大人 **1,000円**
会員家族小中人 **500円**

※小中人は、未就学児～中学校に在籍（試合開催日時点）の方がご利用いただけます。
但し、チケットを持たない未就学児のご入場は、大人有料入場者（チケット保持者）1名につき、1名まで入場可能です。その場合、必ずひざの上でご観戦いただきますようお願いいたします。未就学児でも席が必要な場合は、必ず申込書にご記入ください。

※「参加決定通知」発送時に同封の振込用紙にてお振込ください。

8. 申込み締切

平成29年7月14日(金)必着

(申込み締切後は、理由の如何にかかわらず申込みは一切お受けできません)

9. 申込み先

名鉄観光サービス株式会社

〒650-0038 神戸市中央区西町35(三井神戸ビル3F)

TEL 078-321-5005 /

FAX 078-321-5019

※申込み先は「兵庫県社協」ではありません。ご注意ください。

10. 当日の行程

参加者各自で会場に集合

→試合観戦

→試合終了後、各自にて解散

事前にご送付する「チケット」を、必ずご持参くださいますようお願いいたします。

※当日は互助会事務局および添乗員等は同行しません。

11. 交通機関

各自、できる限り公共交通機関をご利用でご来場ください。

ノエビアスタジアム神戸

- ・神戸市営地下鉄海岸線「御崎公園駅」から徒歩5分
- ・神戸市営地下鉄海岸線「和田岬駅」から徒歩6分
- ・JR神戸線「兵庫駅」から徒歩20分



12. 申込み方法

*お申込みは、**会員お一人につき4枚まで**とさせていただきます。

(**会員お一人につき家族は3名までです。**)

また、会員家族の方のみのお申込みはできませんので、ご了承ください。

*参加申込み書に必要事項をすべて記入し、施設ごとに取りまとめて、名鉄観光サービス(株)神戸支店あてに、**直接FAX**でお申込みください。

13. 参加の決定

*申込み締切後、すべてのお申込みをとりまとめて決定いたします。

*定員を超えた場合は、厳正なる抽選によって参加者を決定させていただきます。

***7月24日(月)頃をめぐりに参加決定者への最終案内、チケット、請求書を申込み施設に対して送付いたします**(抽選の場合、最終案内をもって結果のご案内とさせていただきます)。

***いかなる場合であっても、一度発券されたチケットは再発行いたしません。**

14. キャンセル料について

チケット発送以後のキャンセルについては、お受けできません。

代金全額を頂戴いたしますので、ご了承ください。

15. 問い合わせ先

兵庫県社会福祉協議会 福祉事業部

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター内

TEL 078-242-4635 / FAX 078-251-5678

※本事業は、民間社会福祉事業職員互助会及び福利厚生センターの会員交流事業(日帰り旅行)として実施いたします。

互助会マスコットキャラクター
ハーミン



8/9「サッカー観戦・鹿島アントラーズ戦」参加申込書

施設・団体名						申込書枚数確認欄	枚目 / 全 枚				
互助会 施設・団体No.	-					福利厚生センター 施設・団体No.					
書類送付先 (貴施設・団体住所)	〒										
	TEL					FAX					
幹事氏名	(当日の連絡先 TEL)										

	会員番号	氏名	参加者区分 (○を付けてください)	年齢	参加料金 会員500円/家族大人1,000円/小中人500円
記入例	99999	兵庫 太郎	○ 会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)	40	500 円
		兵庫 花子	会員 ・ 家族 (大人 ・ ○ 小中人)	3	0 円
1			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
2			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
3			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
4			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
締切: 7/14 (必着)		参加者内訳 会員 名 ・ 家族大人 名 ・ 家族小中人 名			料金合計: 円

◎グループごとで参加者を取りまとめて、下記へFAXにてお申込ください (会員1名につき4枚まで)。

◎申込多数の場合は、申込書単位での抽選となります。同一施設・団体で複数のグループがお申込される場合は申込書を分けて (複写して) ご使用ください。

◎申込書等に記載された個人情報について、参加者との間の連絡に利用させて頂くほか、サービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。

☆各施設で参加者を取りまとめて、FAXにてお申込みください。

名鉄観光サービス株式会社 神戸支店 **FAX078-321-5019**

9/23「サッカー観戦・川崎フロンターレ戦」参加申込書

施設・団体名					申込書枚数確認欄	枚目 / 全 枚			
互助会 施設・団体No.	-				福利厚生センター 施設・団体No.				
書類送付先 (貴施設・団体住所)	〒					FAX			
	TEL								
幹事氏名	(当日の連絡先 TEL)								

	会員番号	氏名	参加者区分 (○を付けてください)	年齢	参加料金 会員 500 円/家族大人 1,000 円/小中人 500 円
記入例	99999	兵庫 太郎	○ 会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)	40	500 円
		兵庫 花子	会員 ・ 家族 (大人 ・ ○ 小中人)	3	500 円
1			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
2			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
3			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
4			会員 ・ 家族 (大人 ・ 小中人)		円
締切: 7/14 (必着)		参加者内訳 会員 名 ・ 家族大人 名 ・ 家族小中人 名			料金合計: 円

◎グループごとで参加者を取りまとめて、下記へ FAX にてお申込ください (会員 1 名につき 4 枚まで)。

◎申込多数の場合は、申込書単位での抽選となります。同一施設・団体で複数のグループがお申込される場合は申込書を分けて (複写して) ご使用ください。

◎申込書等に記載された個人情報について、参加者との間の連絡に利用させて頂くほか、サービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。

☆各施設で参加者を取りまとめて、FAX にてお申込みください。

名鉄観光サービス株式会社 神戸支店 **FAX078-321-5019**