

岩手県役職連 創立 70 周年記念

2025 年日本国際博覧会視察研修開催要領

1. 主 催 岩手県役職連
2. 開催期日 令和 7 年 6 月 1 日（日）～ 3 日（火） 2 泊 3 日
3. 開催場所 大阪府 2025 年国際博覧会（大阪・関西万博）
4. 参加資格 本連盟の現職会員およびその家族（中学生以上）とします。
5. 参加人員 30 名とする。（最小遂行人員 25 名）
30 名を超える申し込みがある場合は、先着順とし定員になり次第締め切ります。
6. 日 程 別紙行程表とします。
7. 参加費用 参加負担金 一人当たり 110,000 円（シングル料金）
※2 名で申込みの場合はできる限りツイン部屋をご用意いたしますが、ご要望に添えない場合がございますので予めご了承ください。
8. 助 成 金 本連盟現職会員一人当たり 30,000 円を助成します。
9. 参加申込 令和 7 年 4 月 11 日（金）までに、所定申込書により本連盟に申し込んでください。
なお、参加負担金については、助成金を差し引き後日請求します。
10. そ の 他
 - ・旅行保険は当プランに含まれております。
 - ・集合場所は花巻空港とし、各自集合願います。
 - ・フリータイム時のオプションルツアーを希望の場合は、別途料金が発生します。

創立70周年記念事業 役職員視察研修行程表

【2025年日本国際博覧会】

令和7年6月1日（日）～3日（火）2泊3日

日次	月日	行 程	食事
第1日目	6/1 (日)	JAL2180 便 8:20 集合 ✈ いわて花巻空港 ----- 伊丹空港 ===== 日本国際博覧会 9:15 発 10:45 着/11:10 発 12:00 着～18:00 発	夕
		===== ホテル ・ ・ ・ ・ ・ 道頓堀の居酒屋にて宴会 人 人 18:40 着/19:20 発 19:30 着/21:30 発	
		【宿泊】大阪富士屋ホテル 大阪府大阪市中央区東心斎橋 2-2-2 Tel : 06-6211-5522	
第2日目	6/2 (月)	ホテル _____ 終日フリータイム _____ ホテル ※オプションツアーをご利用ください。	朝
		【宿泊】大阪富士屋ホテル 大阪府大阪市中央区東心斎橋 2-2-2 Tel : 06-6211-5522	
第3日目	6/3 (火)	JAL2185 便 (朝食) ✈ ホテル _____ フリータイム _____ 伊丹空港 ----- いわて花巻空港 15:30 着/16:50 発 18:10 着	朝

【連核事項】

- ① -- は飛行機 = はバス … は徒歩 となります。
- ② 食事は、初日の夕食、2日目および3日目の朝食が料金に含まれています。
- ③ 初日の博覧会内の見学は基本的にフリータイムとなりますので、昼食は各自お取りください。
- ④ 2日目と最終日の集合時間まではフリータイムとなります。
- ⑤ 最終日の集合場所は基本的に伊丹空港となります。

フリータイム時のオプションツアーのご紹介

【コース①】 OSAKA SKY VISTA（2 階建オープントップバスによる大阪市内車窓観光）

大阪駅 9:30 発・13:10 発・16:20 発の各 60 分

大人：お一人様 2,000 円

※当ツアーは近鉄観光バスが主催の定期観光バスとなります。

【コース②】 京都日帰り観光 伏見稲荷大社・清水寺・金閣寺・嵐山（昼食付）

難波 9:00 発 難波 18:30 着

大人：お一人様 12,000 円

※バス代金+昼食(京豆腐御膳)+拝観料が含まれます。

※当ツアーは訪日外国人旅行のお客様と混乗となり、観光ガイドは英語のみとなります。

※当ツアーは神姫観光が主催のバスツアーとなります。

【コース③】 奈良日帰り観光 法隆寺・中宮寺・慈光院・薬師寺・唐招提寺（昼食付）

奈良駅 9:55 発 奈良駅 16:55 着

大人：お一人様 10,500 円

※バス代金+昼食(和食御膳)+拝観料が含まれます。

※当ツアーは奈良交通が主催の定期観光バスとなります。

※いずれのツアーも、空席状況によってはご予約を承れない場合がございますので、ご了承ください。

※ユニバーサルスタジオジャパン入場券につきましては、各自インターネットからのご購入をお勧めいたします。

令和 年 月 日

一般社団法人岩手県農林漁業団体役職員連盟 行
FAX 019-625-0680・Email info@shokuren.or.jp

団 体 名 _____

本件担当者名 _____ 課 _____

電話番号 (_____) _____

岩手県役職連 創立 70 周年記念

2025年日本国際博覧会視察研修参加申込書

下記のとおり参加申し込みいたします。

記

会 員 番 号		
会 員 氏 名		(フリガナ)
生 年 月 日	S ・ H	年 月 日生 (満 才) 6/1 現在
性 別	1. 男	2. 女
禁 煙・喫 煙	1. 禁煙	2. 喫煙
連絡先 (携帯番号)	(_____)	—
同 伴 者 1	氏 名	(フリガナ)
	生 年 月 日	S ・ H 年 月 日生 (満 才) 6/1 現在
	性 別	1. 男 2. 女
オプションツアー 申込の有無		1. 申し込む { 1. OSAKA SKY VISTA (大阪市内車窓観光) (9 : 30 ・ 13 : 10 ・ 16 : 20) 2. 京都日帰り観光 (昼食付) 3. 奈良日帰り観光 (昼食付) 2. 申し込みしない
特記事項		

※ 会員ごとに申込み願います。

※ 複数会員の参加の場合は、コピーしてお使いください。

※ お部屋は基本シングル部屋となります。

※ 2名で申込みの場合はできる限りツイン部屋をご用意いたしますが、ご要望に添えない場合がございますので予めご了承ください。

※ 禁煙・喫煙の希望をとりますが、ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。