

# 申 込 書

下記にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。  
 (株)タイワ・トラベル・サービス  
**FAX 022-215-7178**

受付日	
受付No.	

会員種別( )に○印をご記入下さい ( )福利厚生センター会員 ( )宮城県民間社会福祉振興会会員					
お申込み会員氏名		福利厚生センター会員番号		お勤め先(法人名)	
①(フリガナ)		-			
年齢( )		※福利厚生センター会員のみご記入下さい		事業所名( )	
住所(自宅・職場)		〒			
TEL	お勤め先 ( ) ご自宅 ( )		FAX	お勤め先 ( ) ご自宅 ( )	
同伴者 氏名	②(フリガナ)	続柄( ) 年齢( )	出発駅 (○印)	ご希望列車	ご希望ルーム数
	②(フリガナ)	続柄( ) 年齢( )	くりこま高原 古川 仙台	(往路) 号	ツイン (2人部屋) 室
	②(フリガナ)	続柄( ) 年齢( )		時 分 全席禁煙	トリプル (3人部屋) 室
	②(フリガナ)	続柄( ) 年齢( )	白石蔵王	(復路) 号 時 分 全席禁煙	

※「はやぶさ号」ご利用可能になります。

《 申込開始日 》

**2月17日(月)10:00 ~ 2月21日(金)17:00まで**

※尚、申込開始日以前のお申し込みは無効となりますのでお気を付け下さい。

## 取消料



ご旅行開始日から起算して 20日前~8日前…旅行代金の20%  
 7日前~2日前…旅行代金の30%  
 旅行日の前日…旅行代金の50%  
 旅行出発後又は無連絡不参加…100%  
 ※キャンセルの場合、通常料金に対する金額になります。

## 旅行代金に 含まれるもの



★東北新幹線指定券付往復JR代金(ご希望の列車をご記入下さい)  
 ★ホテル1泊朝食付宿泊(ツイン又はトリプル)※4名部屋・ご相談下さい。

### 【ご注意】

福利厚生センターの会員補助対象の会員補助対象のご家族は、下記の範囲になります。

1. 本人・配偶者
2. 本人の子・孫
3. 本人・配偶者の両親

補助対象者外がご利用の場合は、通常料金にてご購入下さい。