

中国 5 県新型コロナ対応緊急支援助成事業

バリアフリーなマイクロツーリズム創出事業

当事業は「休眠預金」を社会課題の解決などに活用する取り組みの一つとして、障がいのある方を対象に今後のバリアフリーツーリズムの資質向上を目的として実施いたします。

旅行実施期間・旅行代金

実施時期…令和3年10月31日(日)～11月1日(月)

旅行代金…125,000円/名(2名様1組でお申込み)

※但しバリアフリーなマイクロツーリズム創出事業
のモニターツアーとして無料で実施します。

募集締切…令和3年10月15日(金)

※応募多数の場合は抽選となります

＜その他ツアーのポイント＞

☆2日間UDタクシー貸切にてご移動(ご自宅発着)

☆貸切コテージにて1階をお二人様だけでご利用

☆旅行会社添乗員が同行

☆全食事(昼食2回、夕食1回、朝食1回)付

その他ご旅行条件については裏面をご覧ください

＜ツアーの特色＞

秋の紅葉シーズンの大山、名探偵コナンに会えるまち北栄町と植田正治写真美術館などを貸切UDタクシーで周遊いただきます。また大山の貸切コテージにて1階部分にお二人様だけでご宿泊いただきます。



秋のコテージと大山(イメージ)

旅行スケジュール

スケジュール	
10 / 31 (日)	9:30～11:00 11:30～12:30 12:40～13:20 ご自宅＝青山剛昌ふるさと館&米花商店街＝淀江(昼食)＝上淀白鳳の丘展示館＝UDタクシー 16:00～ ＝大山ドライブ(鍵掛峠など)＝コテージにチェックイン後、大山寺参道周辺散策＝大山(泊) ＜ご宿泊先＞コテージ大山
11 / 1 (月)	9:30 10:00～11:00 11:30～12:30 12:50～15:00 御宿＝植田正治写真美術館＝米子(昼食)＝長田茶店・シュガーナックルボクシングジム＝ご自宅 UDタクシー ※入江選手出身のジム

＜コテージ大山のご案内＞

緑に囲まれ、窓部には大自然が一望 景色と空間が一体となり、夜の空には満点の星空、快適に癒しの時間をお過ごし頂ける施設です。またご宿泊いただく1階には車いす用のシャワー室も完備しています。

＜コロナ対策に対する協力お願い＞

ご旅行中は利用交通機関および各施設が設ける検温、手指消毒などの対策にご協力いただきます。



旅行取扱・実施

＜旅行に関するお問合せ・お申込み先＞

(株)新日本観光センター鳥取本社

鳥取県鳥取市二階町3丁目206-3

電話(0857)24-4175/FAX(0857)24-4150

メールアドレス sinnihon@ec1.technowave.ne.jp

総合旅行業務取扱管理者：高橋 真也/担当：杉本

＜資金分配団体＞

中国5県休眠預金活用コンソーシアム

＜受託者＞

特定非営利活動法人

トラベルフレンズ・とっとり

●旅行条件のご案内(要約)● お申し込み前に必ずお読みください

1. 主催旅行契約

この旅行は株式会社新日本観光センター（以下「当社」といいます）が主催する旅行です。ご参加されるお客様と当社との旅行契約は、各コースごとに記載した条件と下記によるほか、別途お渡しする書面や当社との旅行業約款（主催旅行契約）によります。

2. お申込方法、契約の成立

- (1) 当社所定の申込書に所定事項を記入し、別に定める申込金とともにお申し込ください。
- (2) 電話、ファクシミリ、郵便等でご予約の場合は、当社が予約を承諾した旨を通知した後、当社が定める期間内に申込書と申込金を提出していただきます。
- (3) お客様との旅行契約は当社が申込金を受理したときに成立します。

3. お申込の条件

お申込み対象者は、鳥取県内在住の成人で車いす利用の方とその介護者とさせていただきます。

また以下個人情報の取扱および肖像権について同意される方

4. 申込金及び旅行代金のお支払い

- (1) 申込金 10,000 円
- (2) 申込金は旅行代金、取消料の一部として取り扱います。
- (3) 旅行代金は書面に記載する期日までのほかは、ご出発の3週間前までに全額お支払い下さい。

5. 旅行代金に含まれるもの、含まれないもの

- (1) 含まれるもの：※日程表に記された交通機関の運賃、料金、宿泊費、食事代、観光料金、諸税等。
- (2) 含まれないもの：※超過手荷物料金、電話代、飲物代金等旅行中の個人的諸費用。

6. 旅行内容の変更、旅行代金の変更

- (1) 当社は旅行契約の締結後であっても、天災地変、運送・宿泊機関等の旅行サービス提供の中止、官公署の命令、その他当社の関与し得ない事由が生じた場合は、理由を説明して旅行内容の変更又は中止することがあります。
- (2) 前(1)により旅行の実施に要する費用が増減した場合は、その差額だけ旅行代金を変更することがあります。
- (3) 運送・宿泊機関等の参加人員によって旅行代金が異なる旅行の場合、参加人員が変更になった場合、旅行代金を変更します。

7. お客様による旅行契約の解除

- (1) お客様はいつでも以下の取消料を支払い、旅行契約を解除することができます。
- (2) 取消料はお一人当たりの旅行代金に対して下記の料率でいただきます。

旅行開始日の前日から起算してさかのぼって	21 日前迄の解除	無 料
	20 日前～8 日前迄	旅行代金の 20%
	7 日前～2 日前迄	旅行代金の 40%
	旅行開始日前日	旅行代金の 60%
当日	旅行代金の 80%	
旅行開始後の解除又は無連絡不参加		旅行代金の 100%
※お客様の任意で旅行サービスの一部を受領しなかった場合又は、途中離団された場合はお客様の権利放棄となり一切の払戻は致しません。		

- (3) 当社は、お客様が第6項及び第12項(1)①～⑦に掲げる事由により旅行契約を解除されるときは、取消料をいたしません。但し、第6項(1)の場合は契約内容の重要な変更のとき、同項(2)の場合は旅行代金が増額されたときに限ります。

8. 当社による旅行契約の解除

- (1) 次のような場合、当社は旅行開始前に旅行契約を解除することがあります。
 - ①当社があらかじめ明示した参加旅行者の条件を、お客様が満たしていないことが判明したとき。
 - ②お客様が病気その他の事由により、当該旅行に耐えられないと認められるとき。
 - ③契約締結の際明示した旅行実施条件が成就しないおそれが極めて大きいとき。
 - ④所定の期日までに旅行代金をお支払いいただけなかったとき。

9. お客様の交替

- (1) 当社と旅行契約をされたお客様は、当社の承諾を得て契約上の地位を第三者に譲り渡すことができます。
- (2) 当社に承諾を求めようとするお客様は、当社所定の用紙に所定事項を記入の上、所定の手数料とともに当社に提出して頂きます。

10. 当社の責任

当社は、当社の故意・過失によりお客様に損害を与えたときは、損害発生の翌日から起算して2年以内に通知があったときに限り、その損害を賠償する責に任じます。

11. 旅行中の病害の補償について

当社は、お客様が主催旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故によって生命、身体または手荷物に被られた一定の損害について、所定の補償金及び見舞金をお支払いいたします。

12. 旅程保証について

- (1) 当社は旅行内容に次に掲げる重要な変更が生じた場合は、その変更の内容に応じて旅行代金の1%～5%に相当する額の変更補償金をお支払いいたします。但し、変更補償金の額は1主催旅行につき旅行代金の15%を限度とし、お客様1名に対する変更補償金の額が1千円未満のときは変更補償金をお支払いいたしません。
 - ①旅行開始日又は旅行終了日の変更
 - ②入場する観光地又は観光施設（レストランを含みます。）その他の旅行の目的地の変更
 - ③運送機関の等級又は設備のより低い料金のものへの変更
 - ④運送機関の種類又は会社名の変更
 - ⑤宿泊機関の種類又は名称の変更
 - ⑥宿泊機関の客室の種類、設備又は景観の変更
 - ⑦ツアータイトル中に記載があった事項の変更
- (2) 旅行内容の変更が次に掲げる事由による場合は、変更補償金をお支払いいたしません。
 - ①天災地変 ②戦乱 ③暴動 ④官公署の命令 ⑤運送・宿泊機関等の旅行サービス提供の中止 ⑥当初の運行計画によらない運送サービスの提供 ⑦お客様の生命又は身体の安全確保のため必要な措置

13. 確定書面（最終日程表）の交付期日

確定した旅行日程、主要な運送機関や宿泊施設名等を記載した確定書面は、旅行開始日の前日（旅行開始日の7日前以降にお申込の場合は旅行開始日）までに交付します。

14. 催行人員：2名様

15. 添乗員の有無：添乗員が同行します。

16. この旅行条件は令和3年10月を基準としています。

<個人情報の取扱および肖像権について>当社は、旅行申し込みの際に提出された申込書に記載された個人情報をお客様との連絡の為に利用させて頂く他、お客様がお申し込み頂いた旅行において運送・宿泊機関・観光施設などのサービスの手配、及びそれらのサービスの受領の為の手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。また当ツアーはモニターツアーの為、ツアー中に撮影させていただいた静止画をホームページやフェイスブックなどのSNSに利用させていただきます。

～お申込書（以下ご記入の上ファックスまたはメール下さいませ）～ ※介護者の方も同一の情報（連絡先は携帯番号）をご記入下さいませ。

㈱新日本観光センター鳥取本社（担当：杉本）FAX:0857-24-4175/メール sinnihon@ec1.technowave.ne.jp

ご氏名（ご本人）	
ご住所	
ご連絡先	
ご生年月日	

ご氏名（介護者）	
ご住所	
連絡先（携帯番号）	
ご生年月日	