

# 和気町移住体験ツアー

開催日：11月18日（土）～11月19日（日）1泊2日

（子育て世代の方向け）



■募集期間：10月2日（月）※10時から受付開始 ～ 11月4日（土）

■募集対象：岡山県外にお住まいの方（移住をご検討中の子育て世代の方）

■募集人員：20名（先着順） ※最少催行人員：5名

■参加費：大人 3,800円、※中学生以下は無料（小・中学生は食事あり、未就学児は食事なし）

※参加費は宿泊費（1泊夕朝食付）、昼食1回、交通費（現地貸切バス）を含みます。

※ご自宅から集合場所までの往復交通費等は参加者負担。

※11/15（水）以降の取消については返金できませんので、予め御了承ください。

※集合場所、解散場所等、行程の詳細は裏面を御参照ください。

※なお、詳細のご案内書は11月上旬に㈱シモデンツーリストから発送致します。

◆この旅行は当社の「旅行業約款」（募集型企画旅行契約）によります。後日お渡しする、ご旅行条件書をお読みください。



～ 移住をお考えの方へ～

貸切バスで岡山県和気町を1泊2日で巡ります。

今回は子育て世代向けに保育園・幼稚園、小中学校の教育施設やスーパーなど

買い物エリア、住宅施設をゆつくりと見学いたします。また移住者や地元住民の方との交流もあります。

この機会にぜひ和気町の魅力を発見して、移住の参考にしてください！



買い物エリア



和気町公営塾



和気鶴飼谷温泉



棚田

お申込先  
・  
旅行企画  
実施

岡山県知事登録旅行業第2-373号 （一社）日本旅行業協会正会員

株式会社 シモデンツーリスト 本社営業所

総合旅行業務取扱管理者：三宅 壯男

TEL・申込フォーム（メール）・FAXのいずれかによりお申込みください。

TEL：086-224-8811 FAX：086-232-4220

メールアドレス：wakechoiju@shimoden-tt.co.jp

ホームページ：http://www.shimoden-tt.co.jp/wakechoiju/

【営業時間】

月～金/10:00～18:00

土/10:00～17:30（日曜・祝日休業）



【旅行企画実施】株式会社シモデンツーリスト

【協力】岡山県和気郡和気町

## ツアーの行程

	市町名	時間	行程
11月18日 (土)		13:00	[集合] JR岡山駅西口バスターミナル待合所 出発 [移動] ■車中にてツアー主旨説明
		14:00~14:15	買い物エリア、駅などを車中から見学
		14:15~15:00	学校エリアの見学(本荘にこここ園、本荘小学校)
		15:00~15:15	和気ICなど備前市方面を車中から見学
		15:15~15:45	和気町公営塾 見学 [移動]
		16:00~17:45	地元住民との交流 [移動]
		18:00~20:00	[夕食]「和菜食堂」(地産地消バイキング) ■移住者・地元住民などと懇親食事会 [移動]
		20:15頃	[宿泊] 和気鶉飼谷温泉
11月19日 (日)		8:30	[移動] 出発
		8:45~9:30	福富お試し住宅・JA見学 ■徒歩で買い物エリアを自由見学 [移動]
		10:00~11:15	自然保護センターでネイチャーガイドと散策 [移動]
		11:30~12:30	[昼食]「BBJ」(おしゃれなカフェでランチ)
		13:00~13:30	岩戸お試し住宅見学 ■片鉄ロマン街道(自転車道)及び天瀬駅舎跡 見学
		13:40~14:50	住居見学と移住者宅訪問 [移動]
		16:00頃	[解散] JR岡山駅西口 着

※コース内容は、天候・道路事情・運輸機関等の都合により変更となる場合があります。

宿泊場所：和気鶉飼谷温泉 住所：岡山県和気郡和気町益原666-1 TEL:0869-92-9001

### 申込用紙

#### 『和気町移住体験ツアー』平成29年11月18(土)~11月19日(日)

フリガナ		年齢	性別	ご連絡先				
参加代表者名 ①				<input type="checkbox"/>	自宅電話			
住所	〒			<input type="checkbox"/>	携帯電話			
				<input type="checkbox"/>	メールアドレス			
				FAX番号				
フリガナ		年齢	性別	フリガナ		年齢	性別	
参加者②				参加者③				
参加人数	大人	名	中高生	名	小学生	名	合計	名
	幼児(3才~未就学児)	名	乳幼児(0~2才)	名				
質問	◆こちらのツアーを何でお知りになりましたか？(例:インターネット、相談会など)			◆移住はいつ頃をお考えですか？				
お問合せ内容							受付印	

※ご連絡先希望方法に☑をご記入ください。

※食物アレルギーがおりの方は、お問い合わせ内容にお名前とアレルギーの種類をご記載下さい。