

令和7年10月吉日

熊本・観光文化検定1級合格者 各位

熊輝倶楽部
会長 岡本 勝恵

熊輝倶楽部企画「現地研修会（八つの神様ご利益巡り）」開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、熊輝倶楽部では、熊本の観光・文化への理解を深めることを目的とした「現地研修会」を下記の通り開催いたします。

参加ご希望の方は裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX・郵送・メールのいずれかにてお申し込みください。

なお、研修の申込先は「熊本電気鉄道(株)」となりますので、お間違いのないようご注意ください。

敬 具

記

【現地研修会内容】

「熊輝倶楽部現地研修会～八つの神様ご利益巡り～」

1. 日 時：令和7年11月29日（土）08：45集合 ※時間厳守
2. 集合場所：熊本駅新幹線口 団体バス乗り場

※新幹線口（「おてもやん」の銅像がある方）を出たロータリー内にバス乗り場がございます。



3. 参加費：10,980円（貸切バス代、昼食代、ガイド料 等）

※参加申込をいただいた方には、催行決定後に熊本電気鉄道(株)より振込先をご案内いたしますので、指定日までにお振込みください。

※振込手数料は各自でのご負担となりますので予めご了承ください。

4. 定 員：24名（先着順、定員に達し次第締め切らせていただきます）

※最小催行人数20名に達しない場合は実施いたしません。

※付き添い・同行者も可ですが、申込定員次第で調整する可能性があります。

5. 申込〆切：令和7年11月14日（金）【必着】

6. 行程 ※添乗員同行／バスガイドなし／現地ガイド同行 ※滞在時間は目安です。

08：45 熊本駅新幹線口 団体バス乗り場 集合
09：00 出発
10：00 肥後民家村 [滞在時間 60 分]
11：10 きくすいの里（昼食）[滞在時間 60 分]
12：30 八つの神様ご利益巡り（目の神様～命の神様）[滞在時間 120 分]
14：35 花の香酒造（見学・お買い物）[滞在時間 25 分]
15：05 八つの神様ご利益巡り（耳の神様～手足の神様）[滞在時間 40 分]
15：55 三加和温泉物産館（お買い物） [滞在時間 25 分]
17：30 熊本駅新幹線口 団体バス乗り場 解散

7. 国内旅行傷害保険について【任意加入】

保険加入は任意です。別添の補償内容をご確認の上、加入をご希望の場合は、参加申込書の「加入を希望する」に〇をつけてください。

※加入タイプは「日帰り（500 円）」となります。

8. 持参物

・筆記用具、メモするもの ・飲料 ・雨具 ・常備薬 ・健康保険証（マイナンバーカード）等

9. キャンセル規定

お申し込み後、参加者都合によりキャンセルをされる場合、下記の取消料を申し受けます。

○旅行開始日から起算して

11日前まで	無料
8日前から10日前	20%
2日前から 7日前	30%
1日前	40%
当日	50%
旅行開始後／無連絡不参加	100%

10. 注意事項

- ・ 歩くところが多くございます。歩きやすい靴・服装でお越しください。
- ・ 悪天候等の状況によっては、安全面を考慮し、開催を中止する場合がございます。
中止の場合は、前日までに参加予定の皆様にご個別にご連絡いたします。
- ・ 当日の交通状況等により行程が変更になる場合がございます。
- ・ 遅刻された場合はお待ちできませんのであらかじめご了承ください。
- ・ 研修中は事務局・ガイドの指示に従って行動してください。
- ・ 体調不良の場合はすみやかに申し出てください。
- ・ 研修会で撮影した写真を報道記事や主催者が作成する報告書などに使用することがあります。

11. お問い合わせ先

【お申込み先】 熊本電気鉄道株式会社 貸切事業部 貸切課（山内）

※FAX・郵送・メールのいずれかにてお申込みください。

FAX：096-345-2827

郵送先：〒860-0862 熊本市中央区黒髪3丁目7-29

メール：bus-tour@kumamotodentetsu.co.jp

【行程・参加に関するお問い合わせ】 熊本商工会議所 商工観光国際課（福本・小野）

TEL：096-354-6688 メール：fukumoto-k@kmt-cci.or.jp

【お申込み・支払い・キャンセルに関するお問い合わせ】

熊本電気鉄道株式会社 貸切事業部 貸切課（山内）

TEL：096-345-1111

（平日／9：00～17：30※土・日・祝休み）

申込先：熊本電気鉄道(株)宛

FAX096-345-2827

締切日：令和7年11月14日(金)

熊輝倶楽部企画 「現地研修会（八つの神様ご利益巡り）」参加申込書			
ふりがな		生年月日	昭和／平成 年 月 日
氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話		メールアドレス	
国内旅行傷害保険（加入タイプ：日帰り） ※補償内容は別添参照 ※任意加入		加入を希望する	加入を希望しない
今後の当倶楽部からの連絡		要	不要

※ ご記入頂いた情報は、本会の運営・管理並びに、熊本商工会議所からの各種連絡・情報提供の為に利用するほか、熊本・観光文化検定合格者の実態調査・分析の為に利用させて頂く事があります。

※ 参加申込をいただいた方には、催行決定後に熊本電気鉄道(株)より振込先等をご案内いたします。