

令和5年6月吉日

公益社団法人札幌北法人会  
会 員 各 位

法人会全国大会（群馬大会）  
及び研修旅行のご案内

謹啓 初夏の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
早速ですが、全法連主催による「第39回 法人会全国大会群馬大会」が、  
10月18日（水）高崎市において下記のとおり開催されます。  
また、全国大会への参加に併せて、札幌北法人会恒例の会員交流研修旅行  
（2泊3日：日程等は裏面参照）も企画いたしました。  
皆様には、高崎市で開催されます全国大会にご参加いただき、併せて、研  
修旅行にも、ぜひご参加いただきますようご案内申し上げます。  
なお、参加を希望される方は裏面参加申込書に記入の上、7月7日（金）  
までに、FAXにて事務局へお申し込みください。  
※大会参加枠の関係上、**先着40名様**までとさせていただきます。

謹 白

記

〔全国大会関係〕

- 1 開催日時 令和5年10月18日（水）
- 2 大会会場 記念講演・式典 高崎芸術劇場  
大会懇親会 ホテルメトロポリタン高崎
- 3 次 第  
第1部 記念講演（14時00分～15時00分）  
演題：（未定）  
講師：福田 尚久 氏（日本通信株代表取締役）  
第2部 大会式典（15時30分～16時40分）  
第3部 懇 親 会（17時30分～18時30分）

なお、大会登録費及び大会懇親会費は法人会で負担いたしますが、往復交  
通費・宿泊費等については、自己負担となります。

大会研修旅行日程表及び参加費用等は裏面をご覧ください。

※航空機・宿泊ホテル確保のため、時期を早めて参加予定者数を把握させて  
いただきますことをご了承ください。

# ■全国大会（群馬大会）研修旅行日程表

～北関東歴史街道 栃木宇都宮と小江戸川越を巡る旅～

日次	月日(曜)	行 程	食事
1 日 目	10/17 (火)	新千歳空港 →→ SKY790 →→ 茨城空港 ≡≡ 木内酒造（十割常陸蕎麦と利き酒） ≡≡ 08:55 10:20 10:25 11:30 13:00 ≡≡ ○笠間稲荷神社 ≡≡ ○益子焼窯元共販センター ≡≡ ホテル（チェックイン） 13:30 14:15 15:00 16:00 17:00 17:40 ≡≡ 割烹たかしま（夕食） ≡≡ 宇都宮（泊） 18:00 20:00 20:20	朝：－ 昼：○ 夕：○
2 日 目	10/18 (水)	ホテル ≡≡≡ ○あしかがフラワーパーク ≡≡≡ 登利平住吉店（昼食） ≡≡≡ 08:30 09:30 10:40 11:40 12:40 ≡≡≡ 第39回全国大会 ≡≡≡ ホテル …… 札幌北ナイト …… 高崎（泊） (高崎アリーナ) (高崎市内予定) 13:10 18:30 18:40	朝：○ 昼：○ 夕：○
3 日 目	10/19 (木)	ホテル ≡≡≡ ◎富岡製糸場 ≡≡≡ ○川越氷川神社 ≡≡≡ ○小江戸川越散策・昼食 08:30 09:15 10:15 11:30 12:00 12:05 14:00 ≡≡≡ 羽田空港 →→ SKY723 →→ 新千歳空港 着後、解散。 15:30 16:55 18:30	朝：○ 昼：○ 夕：－

<凡例> ◎は入場観光 / ○は下車観光 <記入例> 航空機 →→ バス ≡≡ 徒歩 ……

## ■ご宿泊ホテル 10/17(火)～10/19(木) 2泊

宿泊施設名	アクセス	部屋タイプ
ダイワロイネットホテル宇都宮	住所：栃木県宇都宮市東宿郷1-4-14 TEL：028-610-0455	シングル朝食付
高崎ワシントンプラザ	住所：群馬県高崎市八島町70 TEL：027-324-5111	シングル朝食付

〔\*参加申込みの際には、必ずご一読ください。〕

- 参加費用は、札幌北法人会から1社10,000円の助成を行いますので、1社1名100,000円（概算）です。  
なお、1社から2名以上参加される場合は、2人目からの参加費用は、110,000円（概算）となります。  
※参加費用には、往復空港運賃・宿泊費・貸切バス諸費用・食事代・入場拝観料・国内旅行保険料等が含まれます。
- 1日目夕食懇親会（宇都宮：割烹たかしま）、2日目札幌北ナイト（高崎市内予定）には、全員の参加をお願いします。
- 旅行中は、履きなれた履物等で参加願います（今年は健脚を競うような行程は企画してございません(笑)）。
- 集合場所、全国大会研修旅行参加費用のお支払い等については、参加申込書受理後、改めてご連絡いたします。

## 法人会全国大会（群馬大会）参加申込書 FAX011-709-8830

〔申込期限：7月7日（金）〕

法人会全国大会に参加します。

会 社 名

（ふりかな）

参加者氏名

〔生年月日〕 昭・平 年 月 日生 〔携帯電話番号〕

➤大会参加区分（いずれかに○印を付けてください。）

- 1 研修旅行と合わせて参加
- 2 全国大会のみに参加

➤連絡事項欄（ご希望等を記載してください。）

- 1 ホテルルームタイプ ・ 禁煙室希望 ・ 喫煙室希望 ・ ツイン希望（いずれかに○印を付けてください。）
- 2 アレルギー又は嫌いな食べ物（ある方はご記入ください）
- 3 その他ご希望

〔 〕