

主催：(一社)嬉野温泉観光協会

ツアー発着地：JR嬉野温泉駅西口

# 秋の夜長にゆく光のイベント 吉田皿屋ひかりぼし鑑賞と 嬉野温泉シーボルトの湯体験 日帰りツアー

旅行期日  
(日帰り)

- ① 2025年10月11日(土)
- ② 2025年10月12日(日)
- ③ 2025年10月13日(月・祝)

旅行代金  
(お一人様)

大人：¥5,000円(税込) \*中学生以上  
小人：¥4,000円(税込) \*2歳以上小学生まで

嬉野温泉公衆浴場シーボルトの湯

光のイベント前のお楽しみ!!  
ゆったり温泉体験

ツアー参加者  
500mlボトル  
うれしの釜炒り茶  
進呈!  
※幼児除く

旅行行程

【第1便】 【第2便】 3日間2往復運行します!

17:00発・18:00発 JR嬉野温泉駅西口(集合乗車)  
\*出発10分前に集合受付

17:05着・18:05着 ★シーボルトの足湯前  
嬉野温泉公衆浴場シーボルトの湯(入浴)  
とろとろ温泉湯でぶるん美肌ご体験ください!

18:30発・19:30発  
19:00着・20:00着 ★吉田皿屋(下皿屋)  
吉田皿屋ひかりぼし(イベント見学と特別なお食事)  
各自ご自由に夜を彩るイベントをお楽しみください!

★各クリエイター、陶芸家、大学生によるアート展示ご鑑賞!  
★窯元ナイトマーケットで掘り出し物を見つけましょう!  
★ミシュラン獲得小岸シェフによるイベント限定夕食付き

20:30発・21:30発  
20:45着・21:45着 JR嬉野温泉駅西口(降車解散)

肥前吉田焼の器を自分で選んで  
カジュアルフレンチを食す!

※器はお持ち帰り可能です!



佐賀県太良町出身  
フレンチKOGISHI代表  
小岸明寛



★スペシャル牛丼

★ローストポーク丼

★チキンエビカレー

福岡で人気の  
フレンチシェフによる吉田皿屋ひかりぼしのための  
スペシャルメニューをご夕食で用意!  
ここでしか味わえないカジュアルフレンチです!  
上3品より選択にてご賞味ください!

\*添乗員：なし  
\*食事：朝食0回、昼食0回、夕食1回  
\*利用バス会社：温泉タクシー  
\*募集人員：22名 \*最少催行人員：10名

お申込み  
お問い合わせ

～のんびり・ゆったりの旅～  
ゆつつらツアー



佐賀県知事賞旅行業 2-99号 / (一社) 全国旅行業協会 正会員  
一般社団法人 嬉野温泉観光協会 旅行課  
電話 (0954) 43-7940

# 旅行申込書

・募集人員:各便22名 \*最少催行人員 10名

・下記の申し込み内容に必要な事項をご記入のうえ、FAX 又は電話にてお申し込みをお願いいたします。

ツアー名:秋の夜長にゆく光のイベント「吉田皿屋ひかりぼし鑑賞と嬉野温泉シーボルトの湯入浴」日帰りツアー

ツアー設定日:2025年10月11日(土)、10月12日(日)、10月13日(月)

締切期限:各出発日当日16:00まで(※事前満席の場合もあります)

FAX: 0954-42-0241

電話: 0954-43-7940

私はこのツアー実施にあたり、必要な旅行保険への加入に同意し、手配に必要な範囲内での運送機関・保険会社、その他のツアーに必要な業者への個人情報の提供について了承の上、申し込みます。

|      |                 |   |                   |                                                          |                 |  |                                                            |                                                             |
|------|-----------------|---|-------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|--|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 代表者  | フリガナ            |   |                   | 性別                                                       | 生年月日(西暦でご記入下さい) |  | 電話番号(※連絡が取れやすい番号)                                          |                                                             |
|      | 氏名              |   |                   | <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
|      | フリガナ            |   |                   | メールアドレス                                                  |                 |  |                                                            | <input type="checkbox"/> 携帯<br><input type="checkbox"/> P C |
|      | 住所              | 〒 |                   |                                                          |                 |  |                                                            |                                                             |
| 同行者① | フリガナ            |   |                   | 性別                                                       | 生年月日(西暦でご記入下さい) |  | 電話番号(※連絡が取れやすい番号)                                          |                                                             |
|      | 氏名              |   |                   | <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
|      | 生年月日(西暦でご記入下さい) |   | 電話番号(※連絡が取れやすい番号) |                                                          | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
| 同行者② | フリガナ            |   |                   | 性別                                                       | 生年月日(西暦でご記入下さい) |  | 電話番号(※連絡が取れやすい番号)                                          |                                                             |
|      | 氏名              |   |                   | <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
|      | 生年月日(西暦でご記入下さい) |   | 電話番号(※連絡が取れやすい番号) |                                                          | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
| 同行者③ | フリガナ            |   |                   | 性別                                                       | 生年月日(西暦でご記入下さい) |  | 電話番号(※連絡が取れやすい番号)                                          |                                                             |
|      | 氏名              |   |                   | <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
|      | 生年月日(西暦でご記入下さい) |   | 電話番号(※連絡が取れやすい番号) |                                                          | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
| 同行者④ | フリガナ            |   |                   | 性別                                                       | 生年月日(西暦でご記入下さい) |  | 電話番号(※連絡が取れやすい番号)                                          |                                                             |
|      | 氏名              |   |                   | <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |
|      | 生年月日(西暦でご記入下さい) |   | 電話番号(※連絡が取れやすい番号) |                                                          | 年 月 日( 歳)       |  | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 | - -                                                         |

|                                |                                          |  |                                              |  |                                   |  |
|--------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| 選択項目<br>ご希望分を□枠に<br>チェック入れて下さい | ① ご希望出発日                                 |  | ② ご希望出発便                                     |  | ③ ひかりぼし食事メニュー                     |  |
|                                | <input type="checkbox"/> 2025年10月11日 土曜日 |  | <input type="checkbox"/> 第1便:17:00出発~20:45帰着 |  | <input type="checkbox"/> スペシャル牛丼  |  |
|                                | <input type="checkbox"/> 2025年10月12日 日曜日 |  | <input type="checkbox"/> 第2便:18:00出発~21:45帰着 |  | <input type="checkbox"/> ローストポーク丼 |  |
|                                | <input type="checkbox"/> 2025年10月13日 月曜日 |  |                                              |  | <input type="checkbox"/> チキンエビカレー |  |

## 当日集合のご案内・注意事項

- ◇出発時間の10分前には乗車場所へご集合いただき係員へ参加受付をお済ませ下さい。
- ◇幼児(1歳以下)は参加無料ですが座席、食事はありませんので、座席、夕食の必要な場合は小人代金をお支払いお申込み下さい。
- ◇奇数人数でのご参加のお客様は当日のご乗車人数により相席をお願いする場合がございます。
- ◇吉田皿屋イベント開催場所でのバス乗降場所が異なりますので当日配布案内地図をご覧頂き、事前にご自身で場所確認願います。
- ◆予約された出発乗車場所へ出発時間を過ぎてても集合されない場合は無連絡当日取り消し扱いとなりますのでご注意ください。
- ◆帰りの乗車で出発時間にお越しにならない場合は乗車放棄とみなしバスは定時に出発しますのでご了承下さい。

## ご旅行条件書(抜粋) ※詳細は別紙旅行条件書をご確認下さい。

- ◆最少催行人数10名に達しない人数のコースは中止となります。(悪天候でイベントが中止の場合は旅行当日16時までに通知します) ※小雨催行
- ◆お客様の都合によりお取り消しになる場合は次の取消料をいただきます。

| 日帰り<br>ツアー | 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって |          |          |          | 旅行開始日の前日 | 旅行開始日当日<br>及び出発後 |
|------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
|            | 20~11日前              | 10~8日前   | 7~5日前    | 4~2日前    |          |                  |
|            | 無料                   | 旅行代金の20% | 旅行代金の30% | 旅行代金の40% | 旅行代金の50% | 旅行代金の100%        |

### ◆旅行代金に含まれるもの及び含まれないもの

- 表紙の日程に明示された、バス代・シーボルトの湯入浴代・ひかりぼし入場代・食事代・入湯税(日帰り)、消費税・主催旅行保険代・諸費用含みます。
  - 旅行日程に記載のない交通費等の諸費用及び個人的性質の費用は含まれません。
- ◆この旅行の契約変更、解除、責任及び免責、損害賠償に関する事項は当社の旅行業約款の定めるところによります。
  - ◆詳しい旅行取引条件は係員がご説明します。また、その他の条件は当社の旅行業約款によります。

<旅行企画・実施>  
お申込み・お問い合わせ

佐賀県知事登録旅行業:第2-99号 (一社)全国旅行業協会 正会員  
**一般社団法人 嬉野温泉観光協会 旅行課**  
〒843-0301 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿乙2202-55 (嬉野温泉バスセンター1階4番のりば前)  
営業時間 9:00~18:00(毎週木曜日定休日)

TEL 0954-43-7940(直通)  
FAX 0954-42-0241  
E-mail: info-travel@spa-u.net  
総合旅行業務取扱管理者:千代田義治