

来年は「ふるさと交流都市」20周年

柏市のみなさんに感謝を込めて!

只見町に宿泊 ■平成25年6月1日スタート 先着1,000泊 お一人様 2,000円割引企画

只見に泊MINI!

只見町の旅館・民宿など、宿泊施設にお泊りの方を対象にお一人様1泊につき2,000円引。先着1,000泊を割引します。

割引対象

小学生以上で柏市在住、または柏市内にお勤め、通学の方。1名様からご利用いただけます。1回の申請で最大3泊まで。先着1,000泊に達するまで、何度でもご利用いただけます。



春5月、残雪の浅草岳



布沢・恵みの森

ご利用可能な宿

只見町内のホテル・旅館・民宿・森林の分校ふざわ・青少年旅行村いこの森

■いこの森は、コテージ利用の場合のみ対象となります。1棟あたり料金の半額が助成されます。

只見町の宿泊施設一覧

	宿泊施設名	所在地	電話番号
ホテル	季の郷湯ら里	長浜字上平	84-2888
旅館	逢川屋旅館	楢戸字館ノ川	82-2013
	ますや旅館	只見字田中	82-2311
	丸屋旅館	只見字雨堤	82-2151
	みな川旅館	只見字田中	82-2161
	住吉屋旅館	黒谷字町	84-2005
	倉田屋旅館	黒谷字田中	84-2040
	福田屋旅館	小林字七十苅	86-2211
民宿	あいづ	只見町字上町	82-3223
	秋葉	只見町字新町	82-2549
	いわさき荘	只見町字岩崎	82-2732
	いわぶち	塩沢字上田	82-2458
	きよお	只見町字新町	82-2302
	しばくら	只見町字新町	82-2589
	只見荘	只見字上ノ原	82-2047
	ふる里	只見字新町	82-2722
	ゆの宿松屋	只見字新町	82-2290
	山木荘	只見字上町	82-3222
やまね	只見町字新町	82-3376	
やまかのうや	叶津字入叶津	82-3400	
やすらぎ	黒谷字沖	84-2434	
まがりや	黒谷字沖	84-2100	
その他	青少年旅行村いこの森	只見字向山	82-2432
	森林の分校ふざわ	布沢字大久保	71-9511

お申し込み方法

宿泊希望日の10日前までにお申し込みください。

①宿泊の日程が決まったら、宿を予約します。只見町観光まちづくり協会へお電話で予約してください。また、ご希望の宿がありましたら、予約時にお知らせください。ただし、ご希望の宿がご予約いただけない場合もごさいます。

TEL.0241-82-5250

②予約が取れたら、チラシ裏面の申込書に必要事項をご記入の上、只見町観光まちづくり協会へファックスで送信し

てください。また、代表者の柏市在住・在勤・在学を確認できるもの(免許証・保険証・学生証・社員証・パスポートなどのコピー)をあわせて送信してください。

FAX.0241-82-5810

③折り返し只見町観光まちづくり協会より確認のお電話を差し上げます。それで申し込み完了です。

④宿泊当日に宿の会計時に割引させていただきます。

お申し込み・お問い合わせ

一般社団法人 只見町観光まちづくり協会

TEL.0241-82-5250 FAX.0241-82-5810

受付時間：9:00～17:00(年中無休)

〒968-0421 福島県南会津郡只見町只見字上ノ原1828 JR只見駅内

http://www.tadami-net.com

主催：只見町農商工風評被害対策協議会 只見町役場産業振興課内 TEL.0241-82-5240

※市外局番はいずれも0241です。

※予約をキャンセルする場合はお早めにご連絡ください。宿泊予約日の5日前からキャンセル料が発生する場合があります。

ふるさと交流都市宿泊費助成申込書

※太線内にご記入ください。

申込日：平成 年 月 日

申込者 (家族またはグループの 場合は代表者)	住所	〒 _____
	氏名	_____ ()
電話番号 (印) _____		_____ ()

旅行期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ()泊			
利用宿泊施設①	施設名	_____	利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ()泊
	利用人数	大人(中学生以上) _____ 人・小学生 _____ 人・未就学児 _____ 人 計 _____ 人	※備考	助成人数 _____ 人
利用宿泊施設②	施設名	_____	利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ()泊
	利用人数	大人(中学生以上) _____ 人・小学生 _____ 人・未就学児 _____ 人 計 _____ 人	※備考	助成人数 _____ 人

No	フリガナ		住所 ※	生年月日	該当要件 ○で囲んでください。
	氏名	_____			
				T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学
				T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学
				T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学
				T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学

※該当要件が右記の場合「在勤等」…住所欄にお勤め先(事業所)の名称および所在地、「在学」…住所欄に学校名および所在地をご記入ください。

【事務処理欄】

確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 () <input type="checkbox"/> パスポート () <input type="checkbox"/> 保険証 () <input type="checkbox"/> 学生証 () <input type="checkbox"/> 社員証 () <input type="checkbox"/> その他 ()	助成番号 宿泊施設① No _____ ~ _____ 宿泊施設② No _____ ~ _____	担当者 確認欄 _____
--	--	---------------------

※利用指定宿泊施設欄・利用者欄等が不足する場合は、適宜、欄を追加(コピー)して記載。