令和4年度修学旅行の再企画について(お知らせ)

師走の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平 素は本校の教育活動にご理解・ご協力を賜っておりますことに、心より御礼申し 上げます。

さて、現2年生の修学旅行につきましては、当初の計画では令和5年1月16日(月)~20日(金)に新潟・東京で研修を行う4泊5日の旅程で準備をすすめてきたところですが、新型コロナウイルス感染症の現在の感染状況や今後の拡大予測等への懸念から、校内で検討し、PTA臨時役員会でご協議いただいた結果、令和5年1月17日(火)~20日(金)の3泊4日で関西方面を訪問する旅程に再企画いたしました。

再企画の理由といたしましては、感染リスクを下げるため泊数を減らしたうえで、航空機を使用しない旅程とし、旅行中に感染等が判明した際には、保護者等による公共交通機関を使用しない迎えが必要となることも鑑み、行き先を見直すこととなりました。

当初の旅程での実施を目指して状況を注視する中での変更となったため、差し迫ってのご連絡となりましたことをお詫び申し上げますとともに、別添の資料で詳しい旅程をご確認いただき、参加に同意される場合は、同じく別添の参加同意書を期日までにご提出くださいますようお願いいたします。

あわせまして、旅行代金の取り扱いに関して下記のとおりご案内申し上げますので、振込等を要する場合は今後の流れに沿ってお手続きいただきますよう重ねてお願い申し上げます。

なお、本件に関してご不明な点がございましたら、教頭(和田)までご連絡ください(学校園(0887)76-2074)。

記

旅行代金の取り扱いに関して

1 金 額

予備費を含めて85,000円前後を予定しています。12月中旬に詳しい金額をお知らせいたします。

- 2 支払方法
 - ①積立によって旅行代金をお預けされているご家庭 お預かりしている積立金を今回の旅行代金にあて、旅行実施後に精算、 差額が返金されます。
 - ②旅行直前払いを予定しているご家庭
 - 12月中旬に支払い金額や方法について代理店(東武トップツアーズ)より通知されますので、振込等の手続きをお願いいたします。期限は1月初頭となる予定です。支払い金額には予備費がふくまれるため、旅行実施後には、①と同様に精算や返金等が予定されます。
 - ※上記①・②のいずれにおいても、支払いや返金の際の振込手数料はご家庭の負担となりますことをあわせてお含み置きください。



2022年11月18日作成

東武トップツアーズ株式会社 高知支店

支店長: 山口正晃

総合旅行業務取扱管理者 : 山口 正晃

担 当 者 : 小山 理紗

<u> </u>	<u>御中</u>

2023年1月17日(火)~1月20日(金)

旅行先 関西方面

旅行日

生徒32名(M13+F19)・教員3名 計35名/添乗員1名同行

	月日曜日	行程	宿泊·備考
1	1/17 (火)	学校 — 大豊IC — 《吉備SA》 — <u>姫路城周辺(昼食)</u> ・・・ <u>姫路城</u> — 7:45 12:00 13:30 — <u>あべのハルカス展望台</u> — ホテル 15:15 17:00 17:30頃	
2	1/18 (水)	【昼食・夕食:ミールクーポン】 ホテル 	さきしまコスモタワーホテル
3	1/19 (木)	貸切タクシーにて 6 時間の京都市内研修 普通車 8 台(生徒)・普通車 1 台(引率) ホテル ====== 京都駅 ============================	
4	1 /20 (金)	* 散策後、昼食 ホテル <u>神戸中華街散策</u>	

高知県立嶺北高等学校長

令和4年度修学旅行 参加同意について (依頼)

師走の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のことと存じます。 さて、別紙「令和4年度修学旅行の再企画について」でお知らせしましたよう に、今年度の修学旅行を下記のとおり実施いたします。

つきましては、参加に同意される場合は、最下欄の参加同意書に署名捺印のうえ、12月12日(月)までにホーム担任へご提出ください。差し迫ってのお願いとなりますことをお詫び申し上げます。

なお、不明な点等ございましたら、ホーム担任を通じて教頭(和田)までお問い合わせください。

記

- 1 期 日 令和5年1月17日(火)~20日(金)3泊4日
- 2 内 容 関西方面での研修
- 3 宿泊場所 さきしまコスモタワーホテル 大阪府大阪市住之江区南港北 1-14-16 ②06-6575-7785
- 4 研修場所 兵庫県、大阪府、京都府
 - ※詳細は別紙「ご旅程表」および後日生徒に配布予定の「しおり」で ご確認ください。
- 5 旅行業者 東武トップツアーズ株式会社 高知支店

※旅行中の感染等に関して

・旅行中に感染者あるいは濃厚接触者となった場合は、保護者等が公共 交通機関を使わずに現地まで迎えに来る必要が生じますことをお含 み置きください

参 加 同 意 書

高知県立嶺北高等学校長 様

令和4年度修学旅行への参加を同意します。

令和 年 月 日

2年 H 番 生徒名

保護者名 印

緊急連絡先()