

小城・佐賀発!



割引適用



日本遺産登録

“シュガーロード” 県内周遊の旅



長崎街道の街並み



増田の小城羊羹本家(イメージ)



鶴屋文書



小城羊羹



赤れんが館

地域共通クーポン
1,000円付!

お客様お支払い金額

GOTO割引額
2,100円

4,000円

出発日

令和2年 12/12(土) 12/20(日)

令和3年 1/9(土) 1/17(日)

旅行代金
[小学生以上は大人]
6,100円

- 利用バス会社: 祐徳自動車、昭和自動車、ロイヤル観光
- 最少催行人員: 2名 (2~9名迄: タクシー利用 10名以上: 貸切バス利用)
- 定員: 各班限定20名
- 添乗員・ガイド: 有 ※但し10名以上のみ(2~9名の場合は同行しません)

行程 Bコース

🍽️ 昼食付き

- 8:30頃 ゆめぷらっと小城
- 9:10頃 佐賀駅バスセンター
- 北島本店(「北島文書」の特別公開)
- 鶴屋菓子舗(「鶴屋文書」の特別公開)
- ボランティアガイドによる柳町散策案内
(旧古賀銀行・旧久富家・野中烏犀園・池田醤油醸造店)
- 増田の小城羊羹本家にて会席料理 🍽️
- 村岡総本舗・羊羹資料館・須賀神社
(羊羹資料館にてシュガーロードの講話・羊羹+抹茶付)
- 清水の滝・参拝道・清水観音
観光ガイドによる清水地区散策案内
- 牛津宿(赤れんが館・旧田中丸家住宅)
- 16:50頃 ゆめぷらっと小城(添乗員下車)
- 17:30頃 佐賀駅バスセンター



申込締切 出発日前日の10日前(但し、満員になり次第締切)

- 企画
佐賀県シュガーロード観光誘客チーム
(一社)佐賀市観光協会・(一社)小城市観光協会・(一社)嬉野温泉観光協会
- 旅行主催
(一社)佐賀市観光協会 SAGA MADO店
〒840-0801
佐賀県佐賀市駅前中央一丁目4番17号コムボックス佐賀駅前1階
TEL:0952-37-7489 FAX:0952-37-3664
営業日・営業時間: 月~金 9:00~18:00(土日祝日・年末年始休)
※休業日と営業時間外の取消・変更のお申し出には対応ができませんので、翌営業日の受付となります。
佐賀県知事登録旅行業第2-74号
総合旅行業務取扱管理者 野田 由希子

取扱旅行代理店

(一社)佐賀市観光協会SAGA MADO店
TEL:0952-37-7489 FAX:0952-37-3664
〒840-0801
佐賀県佐賀市駅前中央一丁目4番17号コムボックス佐賀駅前1階
営業時間 9:00~18:00 定休日 土・日・祝日

※佐賀県地域周遊ツアー商品造成支援助成金を活用した旅行商品です。

国内旅行条件書(抜粋)

◆最少催行人員に満たない場合旅行開始日の前日から起算してさかのほって14日目に当たる日より前(日帰りの場合は旅行開始日の4日前まで)に旅行を中止する旨を旅行者に通知いたします。◆旅行代金のお支払いは旅行開始日の14日前までにお支払いください。◆申込金は2万円以下:4,000円、2万円以上:10,000円◆このツアーには全行程に旅行会社の添乗員が付きます。◆このご旅行は、GoToトラベル事業支援対象です。国からの支援金はお客様に対して支給されますが、当社は支援金をお客様に代わって受領しますのでお客様は支援金を差し引いた「お支払い実額」をお支払いいただきます。なおお取消の場合は、旅行代金を基準として所定の取消料を申し受けます。

◆お客様の都合によりお取消しになる場合、次の取消料をお支払いいただきます。

旅行開始日の前日から起算してさかのほって				
20～8日前 (日帰りの場合は10～8日前)	7～2日前	前日	当日	出発後
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%

◆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いたします。

◆旅行代金算出基準日:令和2年11月20日

ツアー参加の皆さんへのお願い
【新型コロナウイルス感染防止対策】

- ①出発前の検温にご協力ください。(37.5度以上の発熱や感染が疑われる症状のあるお客様はご参加いただけません。)
 - ②ご旅行中はマスクの着用等感染症対策をお願いします。
 - ③バスの乗降時には手指の消毒をお願いします。
 - ④バス車内においての飲食・飲酒・大声での会話は極力お控えいただきますようお願いいたします。
 - ⑤ご旅行中のソーシャルディスタンス(人と人との距離)にご協力ください。
 - ⑥貸切バス利用の場合、座席は原則お1人様2席利用といたします。但し、ご夫婦またはご家族の場合はお2人様2席の利用も承ります。
- ※新しい旅のエチケットをお渡しいたしますので、ご一読の上ご参加ください。

キリトリ線

※以下チェックを記入の上お申し込みください。

- ☐ 本パンフレットに記載の旅行条件に同意します。
- ☐ 旅行手配やお買い物の便宜等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、保険会社へ個人情報の提供について同意します。

Bコース

(申込日:令和 年 月 日)

ふりがな		性 別	年 齢	出 発 日	申込人数	乗降場所
代表者名	様	男・女			名	
住 所	(〒)			電話番号	() —	
				携帯番号	() —	
ご同行者様情報						
(ふりがな)		性 別	年 齢	連 絡 先		乗降場所
様		男・女		() —		
(ふりがな)		性 別	年 齢	連 絡 先		乗降場所
様		男・女		() —		
(ふりがな)		性 別	年 齢	連 絡 先		乗降場所
様		男・女		() —		