

熊社協第 213号
令和7年5月14日

福利厚生センター加入事業所長 様

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会
事 務 局 長

ソウェルクラブ会員交流事業集合型食事会 「わいわい！食べよう！」の
参加者募集について(通知)

本会事業の推進につきましては、日ごろから御協力をいただきお礼申し上げます。
さて、標記ツアーを別添「実施要項」により実施いたします。

つきましては、会員の方々への周知並びに参加の取りまとめにつきまして、よろ
しくお願いします。

なお、募集定員を超えるお申込みがあった場合は、抽選により決定させていただきます
ますので御承知おきください。

記

1 参加申込書(エクセル表)について

熊本県社会福祉協議会ホームページ ⇒ ソウェルクラブ(福利厚生事業)
⇒ 会員交流事業のご案内に掲載されておりますので御利用ください。

〔連絡先〕

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会
福祉人材・研修センター 担当 福山
〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3番7号
電 話 096-322-8077

令和7年度 ソウェルクラブ会員交流事業
「わいわい！食べよう！」集合型食事会 実施要項

1 目 的

福利厚生センターに加入されている県内事業所会員の心身のリフレッシュを図るとともに、会員間の交流を深めることを目的として実施します。

2 主 催 社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会

3 内容・期日・時間・会場・定員・住所

コース	期日・時間	会場	定員	提供料理	住所
A	7月4日(金) 19:00～ディナー	フォレストテラス熊本 (和洋食料理)	70	季節の和洋食コース 2時間飲み放題付き	熊本市西区春日3-15-26 アミュプラザくまもと8階
B	7月26日(土) 12:00～ランチ	KAWACHI BASE-龍栄荘- (和食)	30	宴会コース ワンドリンク付き	熊本市西区河内町船津 2709-2
C	8月23日(土) 12:00～ランチ	KAWACHI BASE-龍栄荘- (和食)	30	同上	同上
D	8月8日(金) 19:00～ディナー	LAZOR GARDEN 熊本 (和洋食料理)	70	コース料理 2時間飲み放題付き	熊本市中央区桜町3-50 サクラマチクマモト内2階
E	11月15日(土) 12:00～ランチ	料亭 田吾作 (和食)	35	懐石料理 ワンドリンク付き	熊本市西区花園1-15-3
F	12月13日(土) 12:00～ランチ	料亭 田吾作 (和食)	35	同上	同上

4 対 象 者

福利厚生センター加入会員と会員又はその家族とします。

なお、参加申込みについては、A～Fのいずれか会員1人1か所とし、
1コースにつき1事業所5組10名までとします

募集定員を超える申込みがあった場合は、抽選により決定します。

5 参 加 費 4,000円（通常料金 14,000円）

* 通常価格と参加費の差額は、福利厚生センターからの助成となります。
参加費の納入方法や詳細は、参加決定通知で連絡します。

6 参加申込方法・受付期間

- (1) 熊本県社会福祉協議会ホームページ（ソウェルクラブ）に掲載の別紙「参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、申込先へメールでお申し込みください。
- (2) 申込み受付は、5月22日(木)から6月4日(水)午後5時までとします。

7 参加取消

参加を取り消される場合は、必ず申込先まで御連絡願います。

* ご利用日の7日前よりキャンセル料が発生します。詳細については、参加決定通知でお知らせします。

8 注意事項

- (1) 参加決定は、申込締切後2週間程度で、各事業所のソウェル担当者に参加決定通知を申込時のメールにお知らせします。
- (2) 当日は、時間厳守で御集合ください。やむを得ず遅れる場合や参加できない場合は、必ず決定通知に記載されている当日の連絡先に御連絡ください。

9 個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、本事業の運営管理の目的にのみ利用します。

10 申込先〔委託業者〕

T-LIFEパートナーズ株式会社熊本支店（担当 村上）

メールアドレス kumamoto@t-life.co.jp 電話 096-322-8000

令和7年度 ソウェルクラブ会員交流事業

「わいわい！食べよう！」 集合型食事会

*メールにてお申込みをお願いいたします。

申込先	T-LIFEパートナーズ(株) 熊本支店 担当 村上
メールアドレス	kumamoto@t-life.co.jp

問い合わせ先	電話096-322-8000
営業日・時間	平日10時～17時（土日祝休業）

事業所番号 9桁	4 3 0 0 0 1 6 0 1
事業所名	熊本県社会福祉協議会
事業所住所	熊本市中央区南千反畑町 3－7
メールアドレス	Soumuka@kumashakyo.jp
電話番号	0 9 6－3 2 2－8 0 7 7
FAX番号	0 9 6－3 2 4－5 4 6 4
担当者名	熊本 太郎

- | | | |
|---|------------|-------------------|
| A | 7月 4日 (金) | フォレストテラス 熊本 |
| B | 7月26日 (土) | KAWACHI BASE~龍栄荘~ |
| C | 8月23日 (土) | KAWACHI BASE~龍栄荘~ |
| D | 8月8日 (金) | LAZOR GARDEN 熊本 |
| E | 11月15日 (土) | 料亭 田吾作 |
| F | 12月13日 (土) | 料亭 田吾作 |

※申込受付期間：5月22日(木)～6月4日(水)午後5時まで

* 連絡先は、携帯電話など当日連絡可能な電話番号を御記入ください。

[illegible]