

2023年8月吉日

会員各位

一社)神戸経済同友会  
国際委員会  
委員長 山本 裕計

## 国際委員会「ジャカルタ視察」のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当委員会の活動に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて当委員会では、「外国から見た日本は働きたい国?!」をテーマに、円安により日本で就業する金銭的魅力が下がった現在、海外から見た日本の姿を研究することを活動方針として掲げており、本年11月に、インドネシアの首都ジャカルタを訪問することと致しました。

ジャカルタでは、BANK DANAMON、ジェトロ貿易機構、イオンモールジャカルタガーデンシティの他、現地観光地を訪問する予定です。

つきましては、下記の通りご案内致しますので、皆様ご参加下さいます様お願い致します。

### 記

1. 日 程：2023年11月22日（水）～11月26日（日）（早朝帰国）
2. スケジュール：裏面参照
3. 募集人数：15名～25名程度
4. 参加費：**【基本料金】320,000円/人～(\*)** + 【現地活動費】数万円程度  
注1) 上記基本料金に含まれるものは、以下のとおりです。  
交通費（航空券・現地バス代等）・宿泊費・観光費・旅行企画費・その他諸経費  
注2) 想定される現地活動費は以下のとおりです。  
食事費・飲物代・現地交通費・その他現地で生じる諸経費  
注3) 基本料金は申し込み後に旅行会社から請求、現地活動費は帰国後に事務局から請求します。  
注4) お申込み後のキャンセルについては、**別途キャンセル費が発生（予約即日～）**します。詳細については、事務局までご確認ください。  
注5) ビジネスクラスをご利用の場合は**【基本料金】430,000円/人～**となります。  
注6) 参加費は視察団の参加者数やスケジュール、為替レート等により変動する場合があります。  
予めご理解くださいますようお願い申し上げます。
5. お申込み：**9月7日（木）**までに、別紙の申込書にご記入のうえ、FaxまたはE-Mailにより、事務局にお申込み下さい。

### 【本件照会先】

一社)神戸経済同友会 事務局/古川

Tel : 078-331-5584、Fax : 078-392-7236、E-mail : kobe@kobedoyu.com

以上

## 【全体行程表】(2023年11月22日～26日)

| 月日<br>(曜)    | 地名・時刻                                 | 予定(宿泊地)   | 備考  |
|--------------|---------------------------------------|---|---|
| 11/22<br>(水) | 関西空港発<br>(09:30)<br>ジャカルタ着<br>(19:45) | キャセイパシフィック航空<br>香港乗り継ぎ<br><br>着後、専用バスにてホテルへ<br>(アヤナミッドプラザジャカルタ泊)        | 移動:専用車<br><br>昼:機内<br>夕:機内                |
| 11/23<br>(木) | ジャカルタ                                 | BANK DANAMON 訪問<br>昼食<br>ジェトロ貿易機構 訪問<br>夕食<br><br>(アヤナミッドプラザジャカルタ泊)     | 移動:専用車<br><br>朝:ホテル<br>昼:レストラン<br>夕:レストラン |
| 11/24<br>(金) | ジャカルタ                                 | イオンモールジャカルタガーデンシティ 見学<br>昼食<br>ジャカルタ市内観光<br>夕食<br><br>(アヤナミッドプラザジャカルタ泊) | 移動:専用車<br><br>朝:ホテル<br>昼:レストラン<br>夕:レストラン |
| 11/25<br>(土) | ジャカルタ発<br>(14:30)                     | 専用バスにて空港へ<br><br>キャセイパシフィック航空<br>香港乗り継ぎ                                 | 移動:専用車<br><br>朝:ホテル<br>昼:機内<br>夕:機内       |
| 11/26<br>(日) | 関西空港着<br>(06:20)                      |   |   |

※上記スケジュールは8月24日現在の予定であり、変動する可能性がありますので予めご了承下さい。

【協力旅行会社】(株) ビートラベル

## ■ 参加申込書

|                             |   |             |      |                 |    |
|-----------------------------|---|-------------|------|-----------------|----|
| お名前                         | ふりがな  | 男<br>・<br>女 | 生年月日 | 西暦<br><br>年 月 日 | 国籍 |
|                             | ローマ字  |             |      |                 |    |
| 現住所                         | 〒 TEL<br>携帯NO   |             |      |                 |    |
| 渡航中の国内緊急連絡先<br>(ご家族の方に限ります) | お名前 続柄 ( )  |             |      |                 |    |
|                             | ご住所 〒 TEL<br>携帯NO   |             |      |                 |    |
| 海外旅行保険への加入                  | 海外旅行保険へのご加入をお願い致します。希望者はこちらでもご加入頂けます。<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |             |      |                 |    |
| 航空券                         | <input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> エコノミー  |             |      |                 |    |

パスポートの1頁目のコピーを貼付してください。