



大和「人」に会いに行く！！

やまと得する街のゼミナール・連携企画

やまと街ゼミ参加店巡りツアー

in南林間

- * お店の人が講師となり生活のためになるお話をしてもらえる街ゼミ。今や全国200ヶ所以上で開催されています。大和でも9月に4回目の街ゼミ（75講座）が開催されます。ご存知でしたか？
- * 今回の参加店巡りツアーは、一足お先に南林間の街ゼミ参加店（5店舗）を巡り、お話を聞いたり試食をしたりして街ゼミを体験します。お土産付の楽しいツアーです。ぜひご参加ください！



お持ち帰り寿司ともえ
助六、コロッケを
お土産に！



珈琲豆香房オハナ
自家焙煎！南林間
ブレンド50gを
お土産に



シロクマ食堂
大人気！手作りシロップ
ふわふわかき氷を試食



チャンドラ・スーリア
ネパール・インド
の薬膳食堂



レンドルフ南林間店
南林間で40年
安心安全食材のお店

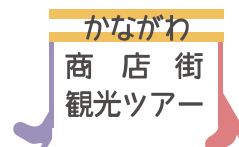
実施日 2015年8月29日（土） 10:00～12:00

参加費用 2,000円（各店での試食やお土産代）

定員 20名（応募多数の場合は抽選）

申込締切 2015年8月21日（金）まで

FAXにてお申し込みください（裏面に申込書あります）



主催：大和商工会議所 かながわ商店街観光ツアー委員会

協力：大和市、大和市イベント観光協会

後援：神奈川新聞社・日本経済新聞社横浜支局・tvk（テレビ神奈川）

問合せ・申込先：大和商工会議所

住所：大和市中央1-5-40

電話：046-263-9112（9:00～17:00・土日祝休業）

大和「人」に会いに行く！！

やまと得する街のゼミナール・連携企画

in南林間

やまと街ゼミ参加店巡りツアー

10:00 小田急線南林間駅改札前に集合、大和市イベント観光協会のスタッフがご案内いたします。

(以降、2班に分かれてお店訪問)

10:05 「お持ち帰り寿司ともえ」でお店の歴史や仕込みの話を聞き、助六やコロッケをお土産に。

10:25 「珈琲豆工房オハナ」で珈琲の淹れかたの話や「南林間ブレンド」の誕生秘話を聞き、50g分をお土産に。

10:50 玄米ご飯とおつゆのお店「シロクマ食堂」で、大人気！手作りシロップのふわふわかき氷を試食。

11:15 インド・ネパール薬膳料理の「チャンドラ・スーリア」で料理の話を聞き、自家製ココナッツヨーグルトを試食。

11:40 「レンドルフ南林間店」でこだわりの食品やお野菜の話を聞き、はとむぎ茶商品をお土産に。

12:00 自由解散

※商店街マップをお渡ししますので、ランチ等をご自由にお取りください。

※天候等やむを得ない理由により、上記スケジュールが変更になる場合があります

【ご参加条件】

●参加料金のお支払い

ご参加申込後、当日集合の際に現金でお支払いください。領収書をお渡しいたします。キャンセルは8月24日(月)12:00までにご連絡ください。(連絡先:046-263-9112) その後に参加を取り消された場合は、参加費の2,000円を申し受けます。後日請求書をお送りいたしますので、振込によりお支払ください。

●イベント代金に含まれるもの

土産代、試食等代金。
これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても払い戻しいたしません。

●国内旅行保険への加入について

イベント中、けがをした場合、多額の治療費、移送費等がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への損害賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。

●事故等のお申し出について

イベント中、事故などが生じた場合は、直ちに同行のスタッフにご通知ください。
(もし、通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知ください)

●個人情報の取扱について

大和商工会議所及びかながわ商店街観光ツアー委員会は、イベント申込の際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただいたイベントにおいて各商店街・体験を提供するサービスの手配及びそれらのサービスを受けるために、必要な範囲内で利用させていただきます。

◎今回のイベント開催中に新聞・雑誌・テレビ他、メディアの取材が入り、ツアーの様子を撮影、掲載、放映する可能性があります。肖像権の利用についてはご承認の上、ご参加いただけますようお願いいたします。

◎参加者の方はアンケートのご回答にご協力をお願いいたします。

◎当日は、徒歩での移動になりますので、歩きやすい服装と靴でご参加ください。

申込先:大和商工会議所

FAX申込 046-264-0391

氏名

大人

氏名

大人

氏名

大人

氏名

大人

住所

電話番号

FAX

★連絡希望

お電話

FAX

※参加のご連絡をさせていただきます。上記2つのうちいずれかをお選びください。