

小平浪平顕彰ツアーの 参加者を募集します！

〈開催日時〉

○令和7年12月19日(金) 8:30 出発予定



小平浪平生誕地(栃木市都賀町合戦場)



〈参加対象者〉

- 栃木市に在住または栃木市に通勤通学している方(小学生以上)
※従業員の方をはじめ、
パート・アルバイトの方もお申し込みいただけます。
- ※参加者ご家族も一緒にお申込みいただけます。
(同居の方に限ります。)
- ※未成年者の場合は、保護者の同伴が必要です。

〈集合場所〉

○栃木市大平運動公園 北側駐車場
(栃木市大平町藏井1547)



日立オリジンパーク創業小屋(茨城県日立市大みか町)

※株式会社日立製作所提供

〈定員〉

- 40名(参加費:大人1人当たり2,500円)
※お申し込みは先着順での受付となりますので、ご了承ください。
※大型バス1台でのツアーとなります。



〈見学先〉

1. 小平浪平生誕地(都賀町合戦場)
 2. 日立オリジンパーク(茨城県日立市)
 3. 日鉱記念館(茨城県日立市)
- ※昼食は茨城県日立市内を予定しております。

〈申込方法〉

参加をご希望の方は、別添の「参加申込書」に
ご記入のうえ、参加費を添えて大平町商工会までお申し込みください。

大平町商工会 FAX: 0282-43-1608

申込期限: 令和7年12月1日 月曜日 まで

問合せ: 栃木市総合政策課 TEL: 0282-21-2305
大平町商工会 TEL: 0282-43-7121

小平浪平顕彰ツアー 行程表(12月19日)

8:20	集合 大平運動公園 北側駐車場(大平町蔵井1547)
8:30	出発
8:55~9:25	小平浪平生誕地(都賀町合戦場755) 見学
9:25~11:00	移動 (都賀 IC → 日立南太田 IC) ※壬生 PAで休憩いたします。
11:00~12:10	日立オリジンパーク(日立市大みか町 6-19-22)
12:10~12:40	移動
12:40~13:30	昼食 酒楽食彩 京四季(日立市大みか町 3-8-3)
13:30~14:00	移動
14:00~14:50	日鉱記念館(日立市宮田町3585)
14:50~17:00	移動 (日立中央 IC → 栃木 IC) ※友部 SA(予定)で休憩いたします。
17:00	大平運動公園 北側駐車場 到着／解散
※天候や施設の都合等により、見学順序等が変更となる場合がありますので、 予めご了承ください。	

【連絡事項・注意事項等】

◆問合せ先◆ 総合政策課 政策調整係 TEL:0282-21-2305

大平町商工会 TEL:0282-43-7121

○当日は、午前8時20分までに大平運動公園 北側駐車場に集合してください。

お車でお越しの場合は、北側駐車場の西エリアに駐車してください。

○小平浪平生誕地にトイレはございませんので、予めご了承ください。

○バスの前列1列は、事務局用席のため使用できませんので、予めご了承ください。

○当日、飲物の提供はございませんのでご持参ください。また、ツアーチの飲酒はお控えください。

○マスクの着用は個人の主体的な判断を尊重いたしますが、当日は多くの方が参加いたしますので、周囲の方やご自身を守るためにマスクの着用を推奨いたします。

○具合が悪くなった場合や緊急の場合は、添乗員又は市総合政策課職員までお声掛けください。

○荒天等のためツアーチの実施が困難である場合は、前日までに市が中止を決定し、参加者に連絡いたします。

○参加者の都合により当日キャンセルとなった場合、参加費は返還できませんので、予めご了承ください。(事前のキャンセルについては、前日の正午までにご連絡をお願いいたします。)

令和7年 月 日

大平町商工会 宛

代表者氏名 _____
住所 _____
連絡先 _____

栃木市 小平浪平顕彰ツアー(12月19日開催)参加申込書

申込期限: 令和7年12月1日月曜日

※先着順となりますので、お早めにお申し込みください。

申込方法: 大平町商工会へ参加費を添えてお申し込みください。

TEL(0282-43-7121)・FAX(0282-43-1608)

【参加者名簿】

参加者 (代表)	フリガナ		性別	生年月日			食品アレルギーの有無	
	氏名		男・女	昭和・平成	年	月	日	有()・ 無
	住所	〒 栃木市					参加人数 (合計)	人
連絡先	電話番号	※日中連絡がとれる電話番号		E-mail				
同伴者	フリガナ		性別	生年月日			食品アレルギーの有無	
	氏名		男・女	昭・平・令	年	月	日	有()・ 無
	フリガナ		性別	生年月日			食品アレルギーの有無	
	氏名		男・女	昭・平・令	年	月	日	有()・ 無
	フリガナ		性別	生年月日			食品アレルギーの有無	
	氏名		男・女	昭・平・令	年	月	日	有()・ 無

※ご記入いただいた個人情報は、当該ツアーに関する目的以外に使用することはありません。



[申込・問合せ先]

〒329-4403 栃木市大平町蔵井2007-10

大平町商工会

TEL: 0282-43-7121

FAX: 0282-43-1608