

逸翁交流の軌跡を辿る  
～津・桑名編～

出発日  
9月17日（土）  
定員 35名



六華苑（旧諸戸清六邸・特別解説付）



桑名市博物館（特別解説付）



石水博物館（特別解説付）

◆旅行参加費用◆

友の会 特別会員	お一人様	9,500円	（税込）
友の会 一般会員	お一人様	10,000円	（税込）
会員以外	お一人様	10,500円	（税込）

〔旅行参加費用には、石水博物館・桑名市博物館・六華苑入館料、昼食代金（焼きはま膳）、ケーキセット代金を含みます。（土産物等の費用は含まれません）昼食は「蛤」が含まれますので、アレルギー等にご注意下さい。〕

【行程：日帰り】

阪急文化財団池田文庫西隣バス駐車場（バスポート）  
集合7:30 =（休憩）= 石水博物館（見学）10:00～11:00  
= 桑名丁字屋（昼食・焼きはま膳）= 桑名市博物館（見学）13:00～14:15  
= 六華苑（見学・ティータイム）14:30～16:15 = 池田市役所前（解散）19:00頃

※道路状況により到着時間が遅れる場合があります。  
※行程には、段差・階段の歩行箇所があります。

六華苑（旧諸戸清六邸）は、鹿鳴館を設計したジョサイア・コンドルの設計による洋館と、池泉回遊式庭園を持つ和風建築からなる貴重な文化財として平成9年に国の重要文化財に指定されている建物です。諸戸清六は若き銀行員時代の逸翁と交流のあった人物で、自叙伝にも登場します。

石水博物館は陶芸家・川喜田半泥子の作品を多く収蔵する博物館です。半泥子と逸翁は茶友として親しく交流し、半泥子より贈られた作品も所蔵しています。

桑名市博物館では特別企画展「村正－伊勢桑名の刀工－」を見学します。



昼食：桑名丁字屋  
「焼きはま膳」



ケーキセット



利用貸切バス：阪急観光バス

# 【見学旅行 お申し込み方法等】

## 1. 参加お申し込み方法

①まずは電話にてご参加希望をお申し込みください。

**受付開始は、7月12日（火）から先着順に受け付けます。 受付時間：10時～17時**

**見学旅行申し込み受付専用電話：070-6681-5187**

**※留守番電話に録音頂いても申込み受付にはなりません。またこちらからの折り返しも致しません。必ず担当者とお話しして頂く必要がありますのでご注意ください。**

氏名、参加人数、連絡先電話番号、及び友の会会員様は会員番号をお申し出ください。  
※申し込み締切は8月31日（水）です。但し、定員になり次第、締め切らせて頂きます。

## 2. 申込書の送付と申込金のお支払い

電話でのお申し込みから7日以内に、郵送またはFAXによる申込書の送付と申込金（旅行代金）のお振込をお願いします。

◆申込書送付先：〒563-0058 大阪府池田市栄本町12-27

公益財団法人阪急文化財団 友の会見学旅行係

FAX：072-751-2427

◆申込金：旅行参加費用全額（取消料の一部として取扱います。）

下記金融機関へお振り込みをお願いします。振込手数料はお客様のご負担をお願いします。

郵便局（ゆうちょ銀行）から払い込みの場合、添付の払込用紙をご利用ください。

◆郵便局（ゆうちょ銀行）から口座振替の場合

口座記号番号：00930-0-272823

加入者名：公益財団法人 阪急文化財団 ザイ) ハキョウブンカガイダン

◆銀行からお振込の場合

振込先金融機関：ゆうちょ銀行

振込先支店名：〇九九店（ゼロキュウキュウ）

口座：預金種別「当座」 口座番号「0272823」

## 3. 旅行内容、詳細のご案内

上記、申込書のご提出と申込金のお支払いを確認させて頂きましたら9月上旬より、参加代表者の方に、旅行日程・観覧内容・集合場所・ご注意などをお知らせするご案内書を郵送いたします。

## 4. 旅行の取消

お客様の都合で旅行を取消される場合は、下記の通り、以下のキャンセル料をいただきます。

キャンセルお申し出日 キャンセル料（以下、いずれも旅行参加費用に対して）

・出発の前日以前

無料（ただし、返金のための振込手数料、現金書留郵送料等はお客様のご負担とし、返金額から差し引かせていただきます）

・出発の当日

全額

旅行代金の返金は、旅行終了後精算し返金させていただきます。

## 【申込書】※お申し込みは代表者を含め3名様までとさせていただきます

集合場所		阪急文化財団観光バス専用駐車場[美術の杜バスポート](池田文庫西隣)					
参加人数	人	性別	年齢	六華苑での喫茶 (どちらかを○で 囲んでください)	友の会会員様の場合		
					会員番号	会員種別	
代表者	氏名	男/女	歳	コーヒー/紅茶	一般/特別		
	住所						
	TEL	見学旅行当日の緊急連絡先					
入金予定日	年	月	日	振込人名義			

代表者以外の参加者	氏名	性別	年齢	六華苑での喫茶 (どちらかを○で 囲んでください)	友の会会員様の場合	
					会員番号	会員種別
					氏名	男/女
	氏名	男/女	歳	コーヒー/紅茶	一般/特別	

※旅行保険加入の際に年齢が必要になりますので、必ずご記入下さい。

※当見学旅行のお申し込みの際に、お客様より頂きました個人情報、当見学旅行の目的にのみ使用させていただきます。これ以外の目的で使用することはございません。

お問い合わせ

〒563-0058大阪府池田市栄本町12-27

公益財団法人 阪急文化財団 友の会見学旅行係

TEL 072-751-3865 FAX 072-751-2427