

約半日のセミナーであなたも温泉ソムリエに!



# 温泉ソムリエ認定セミナー

## 第7回 in 箱根

温泉ソムリエ家元・遠間和広氏をお招きし、温泉成分表の見方や泉質別の入浴法などを学びます。  
約半日のセミナーで「温泉ソムリエ」の資格を取得できます。

**開催日** 2017年9月6日(水)  
11:30 ~ 16:30 (受付 11:00)

40名様  
限定!!

**会場** 会員制リゾートホテル  
エクシブ箱根離宮  
[ご昼食] 中国料理「翠陽」  
[セミナー] ミーツスクエア「コルテ」

**料金** イベントのみ 25,000円 (1名様/消費税・サービス料込)

**特典** ① セミナー中に『スイーツセット』をご用意  
② 箱根の温泉施設割引チケットをプレゼント

※上記料金には受講料、テキスト代、認定料、温泉ソムリエタオル代、ご昼食代が含まれます。  
※ご昼食時のドリンク代は別途必要です。  
※ご昼食は合席となる場合がございます。予めご了承ください。  
※写真はすべてイメージです。仕入れ等状況により内容が変更になる場合がございます。

【講師】

### 遠間 和広氏

温泉ソムリエ・家元  
赤倉温泉観光協会 会長  
妙高市観光協会 副会長



1965年、新潟県妙高高原町(現妙高市)赤倉温泉に生まれる。  
1989年、東京経済大学経営学部卒業後、経営コンサルタント会社「株式会社船井総合研究所」に5年間勤務。その後2002年11月、赤倉温泉にて温泉ソムリエの制度を発足させる。2005年11月には、初代「にいがた観光カリスマ」に認定される。温泉ソムリエ「家元」として、講演やメディア等を通して、温泉の魅力や正しい入浴法を広めている。

**スケジュール** ● 11:00 受付開始 ● 11:30 ご昼食 ● 12:30 セミナースタート ● 16:00 まとめ&質疑応答・温泉ソムリエ認定式 ● 16:30 終了(予定)

《 お申込み (温泉ソムリエ認定セミナー) 》 メールもしくは FAX にてお申し込みください

### 1. メールでお申し込みいただく場合

[xiv.hakonerikyu@resorttrust.co.jp](mailto:xiv.hakonerikyu@resorttrust.co.jp)



QRコード

メールアドレスまたはQRコードより下記内容をご記入の上お申し込みください。

【件名】「温泉ソムリエセミナー」

【本文】①お名前(フリガナ) ②ご職業 ③電話番号(当日連絡がとれるもの) ④ご住所 ⑤食物アレルギーの有無

※2名様以上でお申し込みの場合は、参加される方全員分につきまして必要事項をご記入ください。

※2日以内に確認メールをお送りいたします。確認メールが届かない場合は大変お手数ですがお電話にてお問合せください。

お問合せ (温泉ソムリエ認定セミナー)

エクシブ箱根離宮

オーナー事務局 予約課 (9:00 ~ 17:00)

TEL: 0460-85-0112

### 2. FAXでお申し込みいただく場合

チラシ裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記 FAX 番号まで送信ください。  
エクシブ箱根離宮 オーナー事務局 予約課 FAX: 0460-85-0115

温泉ソムリエ認定者の方へ

同時開催!

## 温泉ソムリエ公式 オフ会 in 箱根

先着  
20名様  
!!

遠間家元を囲んで交流会を行います。既に温泉ソムリエの方も、  
9月6日に温泉ソムリエに認定される方も是非ご参加ください。



塔ノ沢一の湯本館

**開催日** 2017年9月6日(水) 19:00~21:00 (受付 18:15) ★ご希望の方はオフ会前に無料でご入浴いただけます。(塔ノ沢一の湯本館) ※タオルはご持参ください。

**会場** 塔ノ沢一の湯本館 **参加費** 5,000円 (1名様/消費税・サービス料込)

『一の湯グループ』に宿泊をご希望の方へ 1名様/1泊朝食付き 9,000円~ (1名様/消費税・サービス料・入湯税込) ご利用できます。

《 お申込み・お問合せ (オフ会・ご宿泊) 》 一の湯グループ 総合予約センター TEL: 0460-85-5331

①お名前(フリガナ) ②認定年月日 ③在住都道府県 ④電話番号(当日連絡がとれるもの)をお伺いいたします。

主催: 箱根プロモーションフォーラム

HAKONE Promotion Forum

# 第7回 温泉ソムリエ認定セミナー in箱根

[ 開催日:2017年9月6日(水) 11:30~16:30(受付11:00) ]

## ●受講申込書 〈下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてご返送ください〉

代表者 お名前	フリガナ	ご連絡先	TEL:
			FAX:
ご住所	〒 -	ご職業	
備考	◇食物アレルギーをお持ちの方はお知らせください		

同伴者① お名前	フリガナ	ご連絡先	TEL:
			FAX:
ご住所	〒 -	ご職業	
備考	◇食物アレルギーをお持ちの方はお知らせください		

同伴者② お名前	フリガナ	ご連絡先	TEL:
			FAX:
ご住所	〒 -	ご職業	
備考	◇食物アレルギーをお持ちの方はお知らせください		

※2名様以上でお申し込みの場合は、参加される方全員につきまして必要事項をご記入ください。

※ご不明な点等ございましたら、下記へお問合せください。

返送先

セミナー担当

**エクシブ箱根離宮** オーナー事務局 予約課

神奈川県足柄下郡箱根町宮ノ下112-2

FAX: 0460-85-0115

TEL: 0460-85-0112

(9:00~17:00)

### ■個人情報の取り扱いに関するお知らせ

当社は個人情報に関する法令等を厳守します。当社のプライバシーポリシーにつきましては、当社ホームページ<http://www.resorttrust.co.jp/>をご覧ください。ご記入いただいた個人情報は温泉ソムリエ認定セミナー・ステップアップセミナーのイベント運営で利用させていただく他、新商品および、ホテルで行います様々なイベント等のご案内を送付させていただくことがございます。

また、いただいた個人情報は、お客様の同意がある場合および、法令により許された場合を除き、第三者への開示・提供する事は致しません。個人情報の問合せおよび、個人情報に関する照会、訂正、削除に関する詳細は、上記「電話でのご予約」窓口へご請求ください。