

教育旅行 宿泊施設

●作成日:令和3年 6月 14日

●作成者:営業課 玉木

旅館/ホテル名	ホテルウェルネス因幡路(いなばじ)			担当者	営業課 玉木			
				TEL	0857-57-0224			
住所	〒680-1444 鳥取市松原343番地			FAX	0857-54-0035			
				ホームページ	http://www.hotel-wellness.jp/inabaji/			
同宿対応	同宿校	<input type="checkbox"/> 受入無 <input checked="" type="checkbox"/> 受入可能性有		受入時の対応				
	同宿一般団体	<input type="checkbox"/> 受入無 <input checked="" type="checkbox"/> 受入可能性有		受入時の対応				
客室	室タイプ	(3~4名和室)	(6~8名和室)	(ワイド和室)	(シングル)	(ツイン)	計	
	客室数	8室	3室	1室	3室	2室	17室	
	畳数	7.5畳・8畳	15畳・18畳	30畳	0	0		
	設備	<input type="checkbox"/> バストイレ付 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ付	<input checked="" type="checkbox"/> バストイレ付 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ付					
	収容人員	4名/1室	6名/1室	12名/1室	1名/1室	2名/1室	65名	
受入生徒数	小学生	65名	中学生	55名	高校生	55名		
部屋割について	客室ごとに定員が異なる為、事前に部屋割りをご提出ください							
会議室について	引率者会議⇒場所(小宴会場)広さ(36畳・30名程度まで可)							
	部屋長・班長会議⇒場所(会議室)広さ(160㎡・70名程度まで可)							
夕食	会場	2階(レストラン)		<input type="checkbox"/> テーブル <input checked="" type="checkbox"/> 御膳	収容人数	55名		
	形式(選択)	セットで提供		時間	18時 ~ 21時			
朝食	会場	2階(レストラン)		<input type="checkbox"/> テーブル <input checked="" type="checkbox"/> 御膳	収容人数	55名		
	形式(選択)	ビュッフェ形式		時間	7時 ~ 9時			
アレルギー対応	対応可能(事前の申告に基づき、調理長と協議の上可能な限り別メニュー対応)							
入浴	男子浴場	3階(展望浴場)		最大20名	カラン7個	脱衣カゴ15個	7時 ~ 23時	
		階()		最大0名	カラン0個	脱衣カゴ0個	時 ~ 時	
	女子浴場	3階(展望浴場)		最大15名	カラン6個	脱衣カゴ12個	7時 ~ 23時	
		階()		最大0名	カラン0個	脱衣カゴ0個	時 ~ 時	
貸切対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能		設備	シャンプー、リンス、ボディソープ、ドライヤー等				
緊急医療機関	病院名	鳥取県立中央病院		住所	鳥取市江津730			
	電話番号	0857-26-2271		車で(20)分	保険証は <input type="checkbox"/> 原本が必要 <input checked="" type="checkbox"/> コピーでも可			
	病院名			住所				
	電話番号			車で()分	保険証は <input type="checkbox"/> 原本が必要 <input type="checkbox"/> コピーでも可			
所轄保健所	保健所名	鳥取市保健所		住所	鳥取市富安2丁目10-2			
	電話番号	0857-22-5625		車で(20)分				
所轄警察署	警察署名	鳥取警察署		住所	鳥取市千代見3丁目100			
	電話番号	0857-32-0110		車で(15)分				
所轄消防署	消防署名	湖山消防署		住所	鳥取市湖山町北4丁目			
	電話番号	0857-28-4321		車で(12)分				
主なコロナウィルス感染症対策について/宿からのコメント	<ul style="list-style-type: none"> ●鳥取県新型コロナウイルス感染予防対策協賛店に登録済み(2020年6月) ●県が求める宿泊施設への感染防止対策ガイドラインを順守しています。 ●チェックイン時にご宿泊者への検温ならびに体調チェックリストの記入にご協力頂きます。 							