

全国労働組合総連合企画

レイバーノーツ2026大会 in シカゴ

旅行期間 **2026年
6月11日(木)
～6月17日(水)**

旅行代金(概算)

550,000円(燃油別途)(予定)

定員

30名

最少催行

10名

申込締切

2026年3月31日(火)

添乗員

同行しません。
全労連事務局が同行します。

日次	都市	日程(宿泊)／食事
① 6/11 (木)	羽田空港発 シカゴ空港着	集合:羽田(午前8時30分頃) 羽田空港10時40分発(予定) 空路、直行便でアメリカイリノイ州のシカゴへ(所要12時間00分) シカゴ・オヘア国際空港 午前8時40分着、オリエンテーション シカゴ泊 朝機 昼× タ×
② 6/12 (金)	シカゴ	レイバーノーツ大会 1日目 シカゴ泊 朝○ 昼× タ×
③ 6/13 (土)	シカゴ	レイバーノーツ大会 2日目 シカゴ泊 朝○ 昼× タ×
④ 6/14 (日)	シカゴ	レイバーノーツ大会 3日目 シカゴ泊 朝○ 昼× タ×
⑤ 6/15 (月)	シカゴ	米電機機械無線労働組合(UE)とシカゴ教員組合との交流 シカゴ泊 朝○ 昼× タ×
⑥ 6/16 (火)	シカゴ空港発	(出発2～3時間前空着着)シカゴ・オヘア国際空港 17時45分発 空路、東京・羽田へ(所要13時間30分) 機中泊 朝○ 昼× タ機
⑦ 6/17 (水)	羽田空港着	羽田空港到着、解散(21時15分到着予定) ※上記航空便スケジュールは2025年12月現在のものです。変更になる場合がございます。

ご旅行条件・要項

※上記のご旅行代金の他に別途下記の料金がかかります。

◆73,000円(空港施設使用料/国際観光税/海外空港税・燃油特別付加運賃)

※2025年11月現在。発券時のレートにより変動します。その場合は差額を徴収もしくは返金致します。

◆海外旅行保険(契約タイプにより保険料異なります) ◆アメリカ入国にはESTAが必要です。ESTA登録料(40ドル+取得代行希望の方は手数料4,400円)

◆食事代:旅行代金に含まれていない食事は各自払いとなります。

旅行条件の詳細は、お申込みの際にお渡しします「旅行業約款」(募集型企画旅行契約)をご参照ください。

旅行代金・旅行条件は2025年12月1日を基準としています。

旅行契約の解除:参加者が最小催行人数に達しなかった場合は旅行を中止することがあります。この場合は出発の23日前までにお知らせします。

取消料:お申込み後、お客様のご都合によりお取り消しになる場合は、下記の取消料をお支払いいただきます。

・旅行開始の前日から起算して30日以降3日前まで.....旅行費用の20%

・旅行開始の前日から起算して2日前以降当日までの解除.....旅行費用の50%

・旅行開始当日の解除又は無連絡不参加.....旅行費用の100%

■旅行代金に含まれるもの ※一部抜粋

①往復航空券(エコノミークラス、利用予定航空会社:ANA) ②宿泊代(利用予定ホテル:クラウンプラザシカゴオヘアホテル&カンファレンスセンター) ※ホテルは2名一室の料金です。1人部屋ご希望の場合は別途追加料金がかかります。浴室はバスタブなしでシャワーのみになる場合がございます。 ③大会登録料 ④通訳経費 ⑤LN主催の夕食交流会参加費 ⑥15日交流時の交通費

■旅行代金に含まれないもの

①旅程表以外に行動される場合の交通費、宿泊費、飲食費等 ②海外旅行保険料 ③日本国内の交通費、前後泊の費用 ④空港施設料・空港税、燃油付加運賃(73,000円)

⑤ESTA登録料(40ドル+取得代行希望の方は手数料4400円) ⑥1人部屋追加料金:125,000円

▼下記QRコードからも
ご予約いただけます



旅行企画・実施

観光庁長官登録旅行業84号 JATA正会員 総合旅行業務取扱管理者:西須輝理

営業時間:平日10:00～18:00 土日祝日:休業

(株) 富士国際旅行社

TEL: 045-212-2101

〒231-0062神奈川県横浜市中区桜木町1-1-7ヒューリックみなとみらい11F-4

FAX: 045-212-2201

担当:西須・山田・川村・小島 fujikokusaionline@gmail.com

ご予約方法

【紙でお申込みの方】 下記予約票を記入の上、旅行社にお送りください。その後、正式申込書等書類を郵送します。 【ウェブからお申込みの方】 上記、QRコードからお申込みください。

き・り・と・り

参加予約票

全国労働組合総連合 レイバーノーツ2026大会

2026年6月11日(木)発

パスポートの ローマ字表記		性別	生年月日	年 月 日生れ () 才
氏名		男・女	パスポート	有効旅券(パスポート) 【有・無】 有効期限: 年 月 日
住所 電話番号	〒 ー			加入 組織 例) 神奈川労連
		【TEL】 () ー Eメールアドレス	【FAX】 () ー @	