

（公社） 日本地すべり学会

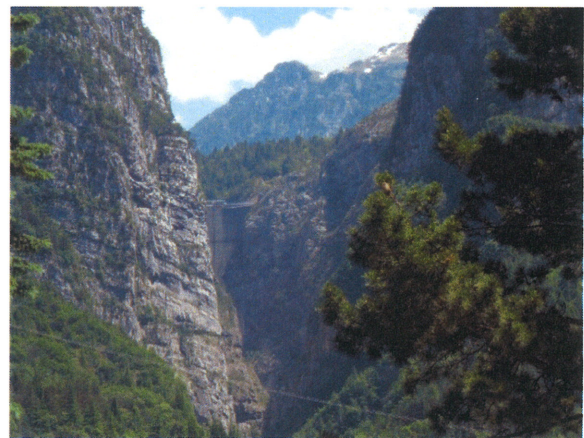
バイオントと南チロル地方の地すべり巡検



コルチナダンペッツォの山並み（ドロミテ山塊）



バイオントダムの上流面を右岸から望む



バイオント のV字谷



右岸のカッソからダムと地すべり地の西半分を望む



バイオントダム下流のロンガローネ村の現況

バイオントと南チロル地方の地すべり巡検について

主旨：

1963年10月9日の真夜中に北イタリアのバイオント(Vajont)ダム左岸斜面で発生した大規模地すべりは、大津波を発生させ、下流のロンガーローネ村に壊滅的被害が生じました。あの時、ここで何が起きたのか、そしてどのように地域が復興したのかを検証するため、現地大学の研究者等との交流を通じて学術的な情報交換を行うことを目的としています。また、この巡検には南チロル砂防事務所が管轄するドロミテ山塊の地すべり地も訪れます。地すべり研究者にとって、一度は見ておきたい場所です。皆様のご参加をお待ちしております。なお、この巡検には下記の方々のご協力を得ています。

南チロル砂防事務所、Enel Produzione S.p.A. (旧イタリア電力公社)

Nicola Casagli 教授 (フィレンツェ大学)

旅行期間:2019年9月3日(火)~9日(月) ※ご集合は9/2(月)の深夜になります。

募集人数:25名様 ※お申込み順。満席になり次第、募集終了となります。

旅行代金:317,000円(お一人様)

上記費用に含まれないもの：37,640円(69歳以下) 37,990円(70歳以上)

内訳：(*空港諸税・燃油サーチャージ等は改定されることもあります)

羽田国際空港使用料：2,570円、国際観光旅行税：1,000円、現地空港諸税：12,650円、

燃油サーチャージ：20,200円、Enel Produzione S.p.A.構内立ち入り時に求められる傷害保険料：

69歳以下1,220円、70歳以上1,570円(保険金額は、傷害死亡、傷害後遺傷害、傷害治療費、それぞれ1,000万円)。

*行程中の食事については、日程表を参照して下さい。

《 募 集 要 項 》

■利用航空会社：全日空(日本発着)、オーストリア航空(ヨーロッパ内)、エコノミークラス

■利用ホテル：2名様一部屋ご利用

メラーノ...フローラ・ホテル&スイーツ

コルティナダンペッツォ...ホテル・デ・ラ・ポステ

ベッルーノ...アルベルゴ・カペッロ・エ・カドーレ

ベニス...ヴィエナ・ホテル・ベニス

※ホテルはバスタブなしのシャワーオンリーになる場合もございます。

■食 事：朝食5回/昼食1回/夕食5回

■最少催行人数：20名(添乗員は同行しませんが、現地係員が対応させていただきます)

ご旅行日程表

	月 日	都市名	交通機関	現地時間	スケジュール	食事			宿泊地／ホテル
						朝	昼	夕	
①	09月02日 (月)	羽田空港		23:20 (予定)	羽田空港国際線ターミナル3階・全日空カウンターにご集合	×	×	×	
②	09月03日 (火)	羽田空港発 ウィーン着 ウィーン発 インスブルック着 ↓ ヴィンターノ ↓ モザ・イン・パッシ ー・リア ↓ メラーノ着	NH-205 OS-903 専用バス	01:20 06:00 09:45 10:40 12:00 15:30 18:30 夜	オーストリアのウィーンへ 〔約11時間40分〕 到着後、国内線に乗り換えます 国内線にてインスブルックへ 〔約55分〕 到着後、イタリアのヴィンターノ (Sterzing) へ 《昼食》レストランにて Hahnebaum 地すべり巡検 博物館 Bunker Museum in Moso の視察へ 見学後、専用バスにてメラーノへ 到着後、ホテルへチェックイン	機	○	○	宿泊地：メラーノ ホテル：フローラ・ ホテル&スイーツ
③	09月04日 (水)	メラーノ ↓ ↓ ハートラチェス ↓ コルティナ・ ダンパッツォ	専用バス	08:00 10:30 11:00 13:00 14:30 15:30	《朝食》ホテルレストラン ホテルより地すべり巡検へ ドミテ景勝地ガルナ峠の峠越え、 バディーアの Sottru 地すべり巡検 《昼食》レストランにて 食後、コルティナ・ダンパッツォへ 到着後、ホテルへチェックイン	○	▲	○	宿泊地：コルティナ・ ダンパッツォ ホテル：オテル・デ・ラ ポステ
④	09月05日 (木)	コルティナ・ ダンパッツォ発 ロンガローネ着 ↓ ↓ ↓ ↓ ベッルーノ	専用バス	午前 午前 午後	《朝食》ホテルレストラン ホテルよりロンガローネへ 到着後、昼食 食後、Casagli 教授の案内でバイオン ト・ダム視察 ティトロ・ロンガローネ・バイオン ト博物館の見学 その後、ベッルーノへ 到着後、ホテルへチェックイン 夕食後、Casagli 教授と意見交換	○	▲	○	宿泊地：ベッルーノ ホテル：アルベルゴ・ カペッロ・ エ・カドーレ
⑤	09月06日 (金)	ベッルーノ 滞在	専用バス	終日	《朝食》ホテルレストラン 終日、テッシーナ及びその周辺の 地すべり視察へ	○	▲	○	宿泊地：ベッルーノ ホテル：上記連泊
⑥	09月07日 (土)	ベッルーノ発 ベニス着	専用バス	午前 昼	《朝食》ホテルレストラン ホテルより「水の都」ベニスへ 到着後、ホテルへ その後、各自自由散策へ	○	×	○	宿泊地：ベニス ホテル：ヴェネチア・ホ テル・ベニス
⑦	09月08日 (日)	ベニス発 ウィーン着 ウィーン発	専用バス OS-528 NH-206	早朝 07:25 08:30 12:35	《朝食》ボックス又はホテルにて ホテルよりベニス国際空港へ ウィーンへ 〔約1時間5分〕 到着後、航空機を乗り換えます 一路、帰国の途へ 〔約11時間〕	○	機		機内泊
⑧	09月09日 (月)	羽田空港着		06:35	羽田空港到着後、解散	機			

※交通機関・スケジュールなどは変更になる場合がございます。

※食事：○は旅行代金に含まれます。▲は別途現地で支払い（ご出発時に概算€150 を徴収し、帰国前に清算致します）

「機」は機内食を表します。

※9/3 BUNKER 博物館、9/5 BAJONT 博物館の入場料それぞれ、€6×2=€12 も現地払いのため徴収した€150 から支払います。

旅行の申し込み

- 旅行申込書にご記入の上、「ベル・ツーリスト」までFAXにてお申し込みください。
- 後日、申込金振り込みのご案内書及び手続き書類を郵送させていただきます。

申し込み締切日

2019 年 5 月 20 日 (月)

※お申込み順。満席になり次第、募集終了となります。

ご旅行条件書(要約)

【旅行代金に含まれるもの】

- ①航空運賃（エコノミークラス運賃）
- ②ホテル代（2名様1部屋ご利用）
- ③食事代 朝食5回 昼食1回 夕食5回
- ④行程に明記されたバス・ガイド費用
- ⑤団体行動中のチップ
- ⑥航空会社規定の手荷物料金（23kg まで 2個）

【旅行代金に含まれないもの】

- ①お一人部屋を利用される場合の追加代金 48,000 円
- ②ご自宅からご集合場所までの往復交通費用
- ③旅券（パスポート）取得印紙代等
- ④任意申し込みの海外旅行保険
- ⑤日程に含まれない飲食費用
- ⑥その他個人的費用（飲み物代、電話代など）
- ⑦航空券で徴収される空港使用料・空港税・燃油特別附加運賃、傷害保険料など。料金 37,640 円（69 歳以下）、37,990 円（70 歳以上）
- ⑧現地宿泊税（ホテルチェックアウト時にお支払いください）
お一人様1泊当たりの料金になります。
メラノー…1.5 1-0 / コルティン・ダン・パッツォ…3.5 1-0
ベッルーノ…2 1-0 / ベニス…2.45 1-0

【取消料について】

お客様都合により旅行申込を取り消す場合、お取消時期により所定の費用がかかります。

7/18 まで	無 料
7/19～8/02 まで	ご旅行代金の 10%
8/03～8/16 まで	〃 30%
8/17～8/30 まで	〃 50%
8/31～9/02 まで、またはご旅行開始後または無連絡不参加	100%

その他記載の無い事項につきましては、弊社旅行業約款に基づきます。

※旅行業約款は記載されておませんが、第一回目のご案内書に記載させていただき申込者の方に送付致します。

～ ～ ～ ～ ～ 問い合わせは下記まで ～ ～ ～ ～ ～

ベル・ツーリスト株式会社（東京都知事登録旅行業第 3-4810 号 日本旅行業協会正会員）

〒101-0047 東京都千代田区内神田 2-10-2 不動前ビル5階

TEL:03-3526-2101 FAX:03-3526-2103

担当:鈴木・水戸

～ ～ ～ ～ ～ 旅行企画 ～ ～ ～ ～ ～

公益社団法人 日本地すべり学会

〒105-0004 東京都港区新橋 5-26-8 新橋加藤ビル

参加申込書

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関など、その他への個人情報の提供について同意の上、旅行に申し込みをします。

■この参加申込書は渡航書類を作成する際必要になりますので太枠内は必ず正確にご記入ください。

2019 年 09 月 03 日 発 (公社) 日本地すべり学会 バイオント地すべり巡検									
(フリガナ) 氏 名			MR. MRS. MISS.		英文名 (パスポートと同じ英文名でご記入ください) (Family Name)			(Given Name)	
男・女	未婚・既婚	旧姓	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日生 (西暦 年)				禁煙 ・ 喫煙		
(フリガナ) 現住所 〒				電話: - - FAX: - - 携帯: - - E-mail アドレス					
(フリガナ) 本 籍				出生地 都・府 市・郡 道・県 区					
勤務先 (又は 学校名)	(フリガナ) 和 文 名			☎ (勤) - - 内線					
	英 文 名			FAX - -					
	(フリガナ) 所 在 地 〒			E-mail アドレス					
	部 課 名			役 職					
	国内連絡先 (ご家族に限ります) (フリガナ) 氏 名		続 柄		住 所	〒	☎ - -		
下記の該当箇所にチェックを付けて下さい									
現地のホテルについて 一人部屋を ☐ 希望する (追加料金がかかります) ☐ 希望しない 希望しない場合、同室希望の方をご記入ください ()									
海外旅行傷害保険に加入 ☐ する [後日、海外旅行保険のパンフレットを郵送致します] ☐ しない									
食物アレルギーの方は具体的にご記入ください									
航空会社のマイレージ番号 (全日空・ユナイテッド航空 他): 航空会社名 () / 番号 ()									

※既にパスポートをお持ちの方は顔写真のページのコピーを貼付してください。パスポートを新規に取得されます方は参加申込書のみ送付願います。