

KUMON GIC

第 1 日 程：2024年8月4日(日)～8月9日(金)

第 2 日 程：2024年8月11日(日)～8月16日(金)

場 所：ホテル琵琶湖プラザ

新着情報

2024/03/11 システム設定中です。今しばらくお待ちください。

「Global Immersion Camp」への参加をご検討中の皆様へ

この度は「Global Immersion Camp」への参加をご検討いただき、誠にありがとうございます。

参加者登録受付開始：4月20日(土)10:00～

参加受付締切：6月5日(水)23:59

お申込にはユーザー（保護者）登録が必要です。4月12日(金)より行っていただけます。

4月19日(金)までにユーザー登録をお済ませいただくと、4月20日(土)以降の参加者登録がスムーズです。

お申込操作について

[初めてお申込をされる場合](#)

はじめての申込は
ここをクリック

ログイン

登録済の方はこちらからログインして下さい

メールアドレス

パスワード

ログインする

[パスワードをお忘れの方はこちら](#)

ここをクリックして申込画面へ進みます。

お申込の前に、ご一読ください。

■ 個人情報保護方針

【個人情報保護ポリシー】

当社は、「旅」を核とした事業を発展・継続させていくために、私たちのステークホルダーである、お客様、お取引先、社員、株主、地域社会との絆を大切に、共存共栄、互いに尊敬しあえる関係を日進月歩することを経営の理念としております。この理念のもと、ますます多様化するお客様のニーズを豊くくつらえ、お客様にご満足いただける商品・サービスを提供することで、企業としての価値・信用を高めることにつとめてまいります。

こうした理念と方針を実現するための一環として、当社は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護の仕組みを構築し、全従業員に個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個人情報の保護を推進することを旨と致します。

1. 個人情報の取得と利用

当社は利用目的を明確にしたうえで、目的の範囲内に取り個人情報を取得します。利用目的は個人情報管理台帳上に明示し、個人情報を取扱う各部門の顧客個人情報取扱管理者の責任において、利用目的を逸脱した利用を行わないよう、社内の管理体制の整備及び安全管理措置を講じます。

2. 個人情報の管理と保護

当社は、個人情報を厳重に管理することとし、ご本人にご承諾いただいた場合を除き、第三者に対しデータを開示・提供することはありません。ただし、事故等の発生に際しては、国土交通省、外務省およびその他官公署から要請があった場合には、

■ 同意事項について

次に掲げる事項を確認のうえ、同意いただける場合は「同意する」ボタンを押して入力画面へお進みください。

- ・ 取引条件説明書面を電磁的方法で交付を受けること。
- ・ 取引条件説明書面（募集要項及び旅行条件書）の内容を確認し、印刷して保存或いはPCに保存したこと。これにより、当社は取引条件を説明し、同意書を送付したものと取り扱うこと。
- ・ 個人情報の取扱い。

【取引条件説明書面】（募集要項及び旅行条件書）

[【取引条件説明書面】PDFをダウンロードする](#)

登録されるメールアドレスを入力ください。

メールアドレス

From: 東武トップツアーズ(株)大阪法人事業部 <eicdesk@tobutoptours.co.jp>

日付: 2024年4月8日(月) 12:49

件名: [KUMON GIC] メール認証URL

To:

下記URLをクリックいただき、メール認証を完了してください。

その後、申込画面に遷移します。

URLの有効期間は2時間です。

<https://sec.tobutoptours.co.jp/web/evt/gic2024/regist.aspx?authkey=zyoa5vvq85vvt3wvfiik&language=jp>

このメールに心当たりのない場合は
お手数ですが、下記事務局までメールにてご連絡ください。

東武トップツアーズ株式会社 大阪法人事業部
担当：KUMON GICデスク

所在地：〒530-0004
大阪府大阪市北区堂島浜2-2-28
堂島アクシスビル7階

TEL：06-6344-3933

FAX：06-6344-3928

E-mail：eicdesk@tobutoptours.co.jp

営業時間：平日 9:30～17:30（土日祝日 休業）

ご利用規約をご一読頂き、メールアドレスを入力し「同意する」ボタンを押して下さい。

ご利用規約をご一読頂き、メールアドレスを入力し「同意する」ボタンを押して下さい。

■ 申込者情報登録

※必須の項目は必ず入力してください。

ログイン情報

ログインする際のメールアドレス・パスワードを設定してください。

メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text"/> <small>半角英数字のメールアドレスを100文字以内で入力してください。 〔「@」(＠)の後にドット〕、〔「.」(ドット)2つ〕を含むメールアドレスはご利用いただけません。〕</small>
パスワード <small>必須</small>	<input type="password"/> <small>半角英数字記号(英半角以上20文字以内)で入力してください。 〔同じ文字を連続して3文字、同じ記号のパスワードは入力できません。〕</small>
パスワード(確認) <small>必須</small>	<input type="password"/> <small>(確認のためもう一度入力してください)</small>

保護者情報

保護者氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
保護者氏名カナ <small>必須</small>	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> <small>(半角カタカナ)</small>
保護者氏名ローマ字 <small>必須</small>	姓ローマ字 <input type="text"/> 名ローマ字 <input type="text"/>

連絡先情報

連絡先住所 <small>必須</small>	<input type="text"/> <small>住所検索</small> 郵便番号 <small>(ハイフン入力)</small> <input type="text"/> ▼ 都道府県 <input type="text"/> 市区 <input type="text"/> 町4番地 <input type="text"/> 建物名称
電話番号 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例: 03-0000-0000 <small>(ハイフン入力)</small>
FAX	<input type="text"/> 例: 03-0000-0000 <small>(ハイフン入力)</small>

キャンプ期間中の緊急連絡先

氏名 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例: 公安 太郎 <small>(姓と名の間にスペースを入力してください)</small>
電話番号 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例: 090-0000-0000 <small>(ハイフン入力)</small>
性別	<input type="text"/>
緊急連絡先住所	<input type="text"/>
緊急連絡先電話番号	<input type="text"/> 例: 03-0000-0000 <small>(ハイフン入力)</small>

戻る

確認画面へ

保護者の方の情報を登録して下さい。ここで設定頂いた「パスワード」は今後必要になりますので、忘れないように控えておいて下さい。入力後、確認ボタンを押して次のページへ進んで下さい。

KUMON GIC

第1日程：2024年8月4日(日)~8月9日(金)

第2日程：2024年8月11日(日)~8月16日(金)

場 所：ホテル琵琶湖プラザ

MENU

- トップページ
- マイページ
- 申込者情報変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

■ マイページ

申込者 **岡 二生** 様

4月20日(土)10:00より、参加者（児童）の登録を開始いたします。

申込受付開始時間になりましたら、以下の「参加者登録」ボタンより、参加者（児童）の登録登録画面にお進みください。

※申込開始時間になる前に「参加者登録」ボタンをクリックいただいても、その先に進むことができません。
『当機能はご利用になれません。』というメッセージが表示されます。

参加者登録

保護者登録が完了しますと、4月20日10:00以降に上記のページが表示されます。
このページが「マイページ」です。
「参加者登録」より、キャンプ参加登録が可能になります。

■ 参加者登録

申込者 岡 二生 様

参加する方（児童）の情報を登録してください。
入力が完了しましたら、画面下部の「確認画面へ」ボタンを押してください。

参加者情報

英語レベルまたは教材 進捗・前回参加 必須	<input type="text"/>
参加選択 必須	<input type="text"/>
抽選枠第2希望	<input type="text"/>
参加者氏名 必須	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
参加者氏名カナ 必須	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角カタカナ)
参加者氏名ローマ字 必須	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
現在、公文の教室で学 習中ですか？ 必須	<input type="text"/>
お通いの公文式教室名 必須	<input type="text"/> ※わからない場合は「わからない」、通っていない場合は「なし」とご入力ください。
指導者名 必須	<input type="text"/> 例：公文 太郎（姓と名の間にスペースを入れてください） ※わからない場合は「わからない」、通っていない場合は「なし」とご入力ください。
公文式英語教材進捗 必須	<input type="text"/>
英検資格 必須	<input type="text"/>
TOEFL受験テスト 必 須	<input type="text"/>
TOEFLスコア・ Reading	<input type="text"/>
TOEFLスコア・ Listening	<input type="text"/>
その他英語資格・英聴 力など	<input type="text"/> 「インターナショナルスクールに通っている」などお知らせください。
学年 必須	<input type="text"/>
生年月日 必須	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
性別 必須	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
年齢 必須	<input type="text"/> 歳（半角数字のみ）
学校名	<input type="text"/>

戻る

確認画面へ

各項目の選択・入力を行って下さい。

「参加選択」項目で「先着枠」を選択できない
場合、先着枠が定員に達しています。

「参加選択」「抽選枠第2希望」共に抽選枠
にてお申込下さい。

この際、「参加選択」項目、「抽選枠第2希
望」項目ともに同じキャンプを選択された場
合、「第2希望無し」として受付致します。

■ マイページ

申込者 **岡 二世** 様

2人目以降の参加者（児童）登録をご希望の方へ

- 参加者（児童）が複数名いらっしゃる場合は、MENUの「参加者登録」ボタンより、2人目以降をご登録ください。
- 抽選枠にてお申込の方には、6月10日(月)を目途に、ご登録いただいているメールアドレスへ抽選結果をお知らせいたします。
- 誤って取消なさいませぬようご注意ください。

先着枠にてお申込みいただいた方へ

- 5月中旬を目処に、ご自宅に書類をお届けいたします。
- MENUの「参加者詳細・健康状態登録」ボタンより、各情報のご登録をお願いいたします。
- 4月24日(水)12:00以降、MENUの「支払」ボタンより、参加費をお支払いください。
クレジットカードまたは銀行振込にてお支払いいただけます。
なお、送迎サービスや交通手配に付随して発生する費用につきましては、後日、請求書を別途お送りさせていただきます。

参加日程の変更・取消について

MENUの「取消」ボタンより、ご予約の取消が可能です。

- 参加日程を変更される場合、MENUの「取消」ボタンよりMENU内の「取消」ボタンより一度ご予約を取消いただき、下部「修正」ボタンより再度ご予約ください。
- 登録済の参加者の情報を変更される場合は、参加者名の右側にある「修正」を押してください。「取消」をなさいませぬようくれぐれもご注意ください。

当日の持ち物 (Coming Soon)

1.岡三世様 (参加者)

 修正

参加選択	単価	数量	小計
2024/08/04 【先着枠】 6days 8/4~8/9	¥ 115,000	1	¥ 115,000
抽選枠第2希望	単価	数量	小計
2024/08/04 【抽選枠 第2希望】 6days どちらの日程でも良い	-	1	-

ここに申込内容が表示されます。
「【先着枠】」と表示されていれば、
参加確定となります。

MENU

- 🏠 トップページ
- 🌟 マイページ
- 👤 申込者情報変更
- ✉️ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者登録
- 📄 参加者詳細・健康状態登録**
- 💰 支払
- ❌ 取消
- 📄 Web請求書発行
- 📧 お問い合わせ
- 📧 お問い合わせ履歴

■ 参加者詳細・健康状態登録

申込者 岡 二生 様

ご参加が確定した方へ

- 以下の「詳細情報新規入力」ボタンより、登録画面に進み、参加者の詳細・健康状態をご登録ください。
ご登録期限：ご参加確定後～▲月▲日(▲)
- 抽選枠でお申込された方は、抽選結果をお待ちください。
抽選結果のご連絡は、▲月▲日(▲)頃を予定しております。

詳細情報新規入力

メニュー項目より「参加者詳細・健康状態登録」を行って下さい。

入力期限：6月30日(日)

別の参加者を登録する場合、再度「参加者登録」より登録を行って下さい。

■ 参加者詳細・健康状態登録

申込者 岡 二生 様

参加する方（児童）の情報を登録してください。
入力が完了しましたら、画面下部の「確認」ボタンを押してください。

参加者氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
-------------------------	------------------------	------------------------

交通手配について

交通手配は全ての日程で承ります。
有料送迎サービスは遊覧乗船のみ、承ります。
チケットのみのお手配や、ご家族のチケットのお手配も承っております。
お取消の場合、払い戻し手数料が発生いたしますので、ご注意ください。
なお、有料送迎サービス利用の方の新幹線のチケットにしましては全て東武トップツアーズ(株)にてお手配いたします。
チケット代のお支払いにしましては、手配完了後ご請求書を送付申し上げます。
送迎サービス費用にしましては後日ご請求書を送付申し上げます。

■ ご注意いただきたい点

キャンプ最終日、伊丹空港より出発する飛行機が悪天候等の理由により「条件便」になる場合がございます。「条件便」とは、伊丹空港出発後、悪天候の為目的の空港とは別の空港に着陸する可能性がある便です。航空会社は「条件便」に小学生が保護者不在で乗ることを拒否いたしますので、ご利用頂く飛行機が「条件便」となった場合、

1. 保護者代わりの大人がお子様と同行する
2. 予定の飛行機を後続の飛行機に変更する

（変更は無料ですが、後続の便に空席がない場合や、利用予定の飛行機がその日の最終便の場合、大阪で1泊し、次の日の飛行機に変更になる恐れがございます）のいずれかを選択する必要があります。

1. の場合は東武トップツアーズ(株)の添乗員を同行させますが、添乗員の往復の航空券代と（到着後宿泊が必要な場合）宿泊費用が必要です。
2. の場合、宿泊が必要な場合は実費が必要です。
条件便発生の際は、保護者様にご連絡を差し上げるとともに、上記のご希望をお伺いさせていただきます。

■ アクセス・ナビゲーション

またお車のナビゲーションや地図検索サイトで、正確な場所が表示されない場合がございます。
正確に表示されない場合は下記を目印にお越しください。
滋賀県守山市水俣町2892-2

ご家族の入学式 / 卒業式参加

ご家族の入学式参加	<input type="checkbox"/>
ご家族の卒業式参加	<input type="checkbox"/>

健康状態

身長	<input type="text"/> cm (半角数字のみ)
体重	<input type="text"/> kg (半角数字のみ)
運動量	<input type="text"/>
食欲	<input type="text"/>
積極性	<input type="text"/>
人見知り	<input type="text"/>
起床時間	<input type="text"/> 例：6:30
寝起き	<input type="text"/>
就寝時間	<input type="text"/> 例：22:00
寝つき	<input type="text"/>
これまでにかった大きな病気など	<input type="text"/>
現在治療中の病気など	<input type="text"/>
服用中の薬の有無・回数	<input type="text"/> <small>「その他」を選択された方は、以下の「その他特記事項」に詳細をご入力ください。</small>
服用中の薬の種類	<input type="text"/>
薬によるアレルギーや副作用	<input type="text"/>
食事制限	<input type="text"/> 例：生卵 <small>健康上（アレルギー等）、または宗教上の理由で食べられない物がある場合は、なるべく具体的にご入力ください。</small>
その他特記事項	<input type="text"/> 例：高血圧不可 <small>健康に関する事項（アレルギー傾向、かかりやすい病気、特に気になる点）等がありましたら、ご入力ください。</small>

海外経験

研究調査のため、ご協力をお願いいたします。（個人が特定される方法では使用いたしません）
最新の情報をご入力ください。

海外経験 渡航先	<input type="text"/>
海外経験 渡航時年齢	<input type="text"/> 歳 (半角数字のみ)
海外経験 渡航期間	<input type="text"/>
英会話の経験	<input type="text"/>

参加者本人の記入事項

得意な教科	<input type="text"/>
苦手な教科	<input type="text"/>
趣味・特技	<input type="text"/>
尊敬する人	<input type="text"/>
将来なりたいもの	<input type="text"/>

各項目の入力をお願いいたします。

MENU

- 🏠 トップページ
- 🌟 マイページ
- 👤 申込者情報変更
- ✉ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者登録
- 📄 参加者詳細・健康状態登録
- 💰 支払**
- ✖ 取消
- 📄 Web請求書発行
- 💬 お問い合わせ
- 📄 お問い合わせ履歴

■ 支払

申込者 岡 二生 様

現在の申込・支払状況を表示しています。

お支払する場合は、今回お支払いをする項目にチェックを入れて、「支払」ボタンを押してください。
(既に支払方法を確定している項目は「支払選択済」と表示しています)

支払方法を「銀行振込」で確定した予約項目について、Web請求書を発行することができます。

※支払選択を確定した後、支払内容の変更はできません。

そのため支払確定後は、請求書記載の支払内容も変更できかねますのでご注意ください。

支払履歴

申込金額合計	¥ 115,000
既支払総額合計	¥ 0
未払総額合計	¥ 115,000

岡 二世 様 全て支払をする

参加選択	単価	数量	小計	
2024/08/04 【先着枠】 6days 8/4~8/9	¥ 115,000	1	¥ 115,000	<input checked="" type="checkbox"/>
抽選枠第2希望	単価	数量	小計	
2024/08/04 【抽選枠 第2希望】 6days どちらの日程でも良い		1		

支払

先着枠で参加が確定した方は4月24日12:00以降にこちらより支払を行って下さい。
抽選枠でお申込頂いた方は抽選結果の連絡をお待ち下さい。抽選結果のご連絡は6月10日(月)を予定しております。銀行振込又はクレジットカード払いを選択できます。

【お申込を取り消される場合】

MENU

- トップページ
- マイページ
- 申込者情報変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- 参加者登録
- 参加者詳細・健康状態登録
- 支払
- 取消**
- Web請求書発行
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

■ 取消

申込者 **岡** 様

取消する予約にチェックを入れ、「確認」ボタンをクリックしてください。

岡一生様 予約を全て取消

取消	支払		参加選択	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>			2024/08/17 【先着枠】 6days 8/17~8/22	¥115,000	1	¥115,000
取消	支払		抽選枠第2希望	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>			2024/08/04 【抽選枠 第2希望】 6days どちらの日程でも良い	¥0	1	¥0

取消後、取消完了メールが送信されます。

登録を取消したい項目にチェックを入れ、「確認」ボタンを押して下さい。

マイページより、「取消」をクリックしてください。

■ 取消確認

申込者 岡 様

取消する予約に間違いがないかご確認のうえ、「取消」ボタンをクリックください。

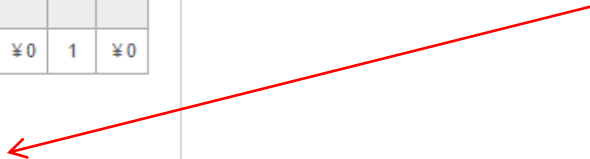
岡一生様

取消	支払		抽選枠第2希望	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
取消	●		2024/08/04 【抽選枠 第2希望】 6days どちらの日程でも良い	¥0	1	¥0



戻る

取消



取消後、取消完了メールが送信されます。

取消したい項目が塗りつぶされていることを確認し、「取消」ボタンを押して下さい。

■ 取消完了

申込者 岡 様

取消が完了いたしました。
「マイページ」ボタンを押して、現在のご予約情報をご確認ください。

マイページ

「取消を完了しました」という文が表示されると取消完了です。