

リゾートトラストグループ会員様限定

ザ・カハラ・ホテル&リゾート 横浜

OPEN記念企画

期間／10月1日(木)～12月28日(月)のご宿泊まで



伝統と格式に彩られた優雅なひとときを

半世紀を超えて、各国のリーダーや著名人をはじめとする多くのセレブリティに愛され続けている
ハワイ・オアフ島の「ザ・カハラ・ホテル&リゾート」。
その名を冠した新たなラグジュアリーホテルが横浜のウォーターフロントに2020年9月23日(水)にオープン。
世界の名門として揺るぎない地位を確立しているその上質なホスピタリティが、
現代の美意識と融合して、新たなおもてなしのときが始まります。



客室

RTTG会員様限定 特別優待プラン (会員ご本人様およびご紹介者)

平日1室 **50,000円**(税サ込63,250円)

※対象ルームタイプ:ザ・カハラ グランド(約50㎡)

【特典】1室20,000円分のリゾートクレジット付

※リゾートクレジット利用対象コーナー(レストラン・ルームサービス・ラウンジ・スパ・トリートメントサロン・ショップ)

※お部屋からの眺望・階数は、ご予約状況によりご希望に添えない場合がございます。

※室料は、消費税の他サービス料15%が適用されます。



ラウンジ&バー



スパ



メインダイニング

〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-3 TEL.045-522-0088

■交通／【お車で】首都高速神奈川1号横浜線「東神奈川」出口より約6分、「みなとみらい」出口より約4分

【電車で】みなとみらい線「新高島」駅、「みなとみらい」駅より徒歩約8分、東海道本線「横浜」駅よりタクシーで約6分、東海道新幹線「新横浜」駅よりタクシーで約20分

ご予約・お問い合わせ窓口

リゾートトラスト株式会社 法人 S&M 名古屋グループ
TEL 052-310-2220 FAX 052-218-8744
(営業時間) 平日 9:00～18:00 8/13・14 夏季休業



※掲載画像は全て完成イメージです。



THE KAHALA

HOTEL & RESORT
YOKOHAMA



ザ・カハラ・ホテル&リゾート 横浜 2020.9.23^{WED.} OPEN

伝統と格式に彩られた優雅なひとときを

半世紀を超えて、各国のリーダーや著名人をはじめとする多くのセレブリティに愛され続けている
ハワイ・オアフ島の「ザ・カハラ・ホテル&リゾート」。

その名を冠した新たなラグジュアリーホテルが横浜のウォーターフロントに2020年9月23日(水)にオープン。

世界の名門として揺るぎない地位を確立しているその上質なホスピタリティが、
現代の美意識と融合して、新たなおもてなしのときが始まります。



車寄せ



ロビー

※掲載画像は全て完成予想図です。

ザ・カハラ・ホテル&リゾート横浜 OPEN記念企画 専用申込書

- ◆対象期間 2020年10月1日(木)～2020年12月28日(月)のご宿泊まで
※ 休・祝前日は除く(土曜日、祝日の前日)
- ◆対象ホテル ザ・カハラ・ホテル&リゾート横浜(2020年9月23日開業予定)
- ◆対象ルーム ザ・カハラ グランド約50㎡ / 2名定員 / 全室禁煙
※ エキストラベット1台(税サ込12,650円追加にて最大3名まで利用可)
- ◆ルームチャージ 平日 / 1室1泊あたり 63,250円(税サ込)
- ◆予約特典 1室20,000円のリゾートクレジット付
※ 利用対象コーナー:レストラン、ルームサービス、ラウンジ、スパ、トリートメントサロン、ショップ
お日にちによりましては、レストランではご利用いただけない場合がございます
- ◆申込方法 下記専用申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送り下さい
- ◆お食事について お食事のご予約希望は、開業後より随時承ります
事前のご予約は承りかねますので、あらかじめご了承下さい
- ◆キャンセルについて キャンセル料は、ご利用日2日前の15:00以降、ご利用金額の100%申し受けます

----- 切り取らずにお送り下さい -----

FAX:052-218-8744

※私は「個人情報取扱いに関する規程」に同意の上、申込をします。また下記情報は利用管理のため、契約先法人に提供されることに同意します。

| | | | | | | |
|--------|--|---|---------|-------|------|---|
| 申込日 | 2020年 | | | 月 | 日 | |
| 会員名 | 豊田合成健康保険組合 | | | | | |
| 会員No. | XIV 51-1-0219-03・XIV 51-3-0206-03・XIV 51-4-2235-01 他 | | | | | |
| 所属部署名 | | | 保険証番号 | | | |
| TEL | | | | | | |
| 返信先FAX | | | | | | |
| 希望日 | 第一希望 | 月 | 日() | ～ | 泊 | |
| | 第一希望 | 月 | 日() | ～ | 泊 | |
| 利用代表者名 | | | 連絡先(携帯) | | | |
| 宿泊人数 | 合計 | 名 | 大人男性 | 名 | 大人女性 | 名 |
| | 小学生 | 名 | 幼児 | 名 () | 歳 | |
| 利用交通機関 | 車(台) | | ・ 鉄道 | 到着時間 | 時頃 | |
| 備考 | | | | | | |

回答

OK ・ 満室