

学校団体入園プラン 予約申込書

※太枠内を必ずご記入頂き、ご送付下さい。

申込日 年 月 日 曜日

ご来園日時	年 月 日 曜日	ご利用時間	時 分 ~ 時 分
ご利用について	<input type="checkbox"/> 雨天時のみご来園 <input type="checkbox"/> 晴天時のみご来園 <input type="checkbox"/> 天候関係なくどちらでもご来園		
フリガナ			
団体名	様		
お客様のご住所	〒	フリガナ	
		ご担当者	様
電話番号		FAX番号	
お申込人数	小学生	名	ご来園方法
	中学生	名	
	高校生	名	
	小学生(特別支援学校)	名	お支払方法
	中学生(特別支援学校)	名	
	高校生(特別支援学校)	名	
	教員	名	お支払者
	保護者	名	
	看護師	名	
合計	名		

備考	
----	--

※ お食事をご利用の場合は、下記もご記入ください。

ご希望の開始時間	時 分 ~
ご希望のお食事内容	<input type="checkbox"/> お弁当お持込 <input type="checkbox"/> お弁当ご注文 <input type="checkbox"/> バイキング <input type="checkbox"/> カレー・ハヤシライス
特記事項	

※お弁当のお持込の場合、持込スペースでのご飲食をお願いしております。但し、ご予約席ではございませんのでご了承ください。

※団体様の予約状況により、ご予約を承る事が出来ない場合がございます。

旅行会社名	支店 ・ 営業所		
フリガナ		電話番号	
ご担当者	様	FAX番号	

※旅行会社様を経由される場合は、旅行会社様からのご送付をお願いいたします。

※バスの手配のみのお客様はご記入不要です。

※スタッフ記入欄	
----------	--