## 教育旅行申込用紙 小学校 申込日 年

月  $\Box$ 

3/13/5/1												
学校名	ふりがな						様					
				<del></del>								
ご来園日時	年 月 [	3 ( ) 入園	寺間	時	分 退赁	時間	時 分					
▼ ご宿泊の宿泊施設名をご記入ください。												
ご宿泊先	城島高原ホテル ・ 他宿泊施設(											
▼ 入園券+のりものパス券をご利用のご人数をご記入ください。入園券のみご必要な場合は別途ご相談ください。												
人員	児童	先生		カメラマン	添	乗員	乗務員					
【食事予約なし】 入園券+のりものパス券 2,700円		(無料)		(無		(無料)	(無料)					
2,70013	人		۸		人 ————————————————————————————————————	人	人					
【食事予約あり】 入園券+のりものパス券 2,500円		(無料	引)	(無	料)	(無料)	(無料)					
	人		人		人	人	人					
▼ 昼食プラン いずれかを O印 で囲んでください。先生・カメラマンも料金がかかります。												
昼食プラン	1.から揚げカレー 2.ひとくちカツカレー (1,200円) (1,200円)				3.ハンバーグランチ (1,200円)							
	4.ミールクーポン 1,000円 • 1,500円											
希望昼食時間	時 分 ←1~3を選んだ場合のみご記入ください。ご希望に添えない場合もございます。											
※昼食プラン1~3をお選びの場合、添乗員・乗務員も同席になります。												
▼ 雨天時、ポンチョをご希望の場合はOで囲んでください。												
ポンチョ ※現金または業務用クーポン	【1つ100円】 児	見童 先生 た	メラマ	ン 添乗員	乗務員							
▼ ご連絡先												
旅行会社名			担当者									
TEL		FAX			携帯電話							
▼ ご利用されるバス会社会	呂とバスの台数をご記入くださ	<i>l</i> 1.										
利用バス会社名												
駐車料金	大型・中型・マイクロ@1000× (台) 普通車@500× (台)											
▼ 1~3の番号を ○印	で囲んでください。											
お支払方法 1 現金 2 全旅クーポン 3 自社クーポン ※お断りする場合もございます。予めご了承くださいませ。 ※ボンチョ代は現金または業務用クーボンにてお願いいたします。												
通信欄												

お申込みはFAX・メールにてお願いします。



0977-25-1929 park@kijimakogen.jp



## 教育旅行由认用紙 特別支援学校 (小学部) 由沿日

		ITA MANAGEMENT			<del></del>						
学 校 名	ふりがな						様				
ご来園日時	年 月 [	∃() <b>λ</b> [	<b>国時間</b>		分 <b>退園</b>	時間	時 分				
▼ ご宿泊の宿泊施設名をご記入ください。											
ご宿泊先	城島高原ホテル ・ 他宿泊施設( )										
▼ 入園券+のりものパス券	・										
人員	児童	先生	<i>j</i> .	コメラマン	添到	乗員	乗務員				
【食事予約なし】 入園券+のりものパス券 2,650円		(	無料)	(無料		(無料)	(無料)				
2,00013	人		<u> </u>			人					
【食事予約あり】 入園券+のりものパス券 2,500円	人	( ;	無料)	(無料	<del>(</del> )	(無料)	(無料)				
のりものパス券はバンドタイプになります。児童にはアトラクションに利用制限がございます。 療育手帳の障害程度が軽度の児童は、利用制限なしののりものパス券に変更できます。 詳しくはお問い合わせください。											
▼ 昼食プラン	いずれかを 〇印 で囲んで	ください。先生・カメ	ラマンも料金がた	かかります。							
昼食プラン	1.から揚げカレー 2.ひとくちカツカレー (1,200円) (1,200円)			_		ーグランチ DO円)					
	4.ミールクーポン 1,000円 • 1,500円 5.食事なし										
希望昼食時間	時 分 ←1~3を選んだ場合のみご記入ください。ご希望に添えない場合もございます。										
	※昼食プラン1~	~3をお選びの場合	、添乗員・乗	務員も同席に	なります。						
▼ 雨天時、ポンチョをごネ	希望の場合はOで囲んでくださ	٤٧١.									
ポンチョ ※現金または業務用クーポン	【1つ100円】 児	記童 先生	カメラマン	添乗員	乗務員						
▼ ご連絡先											
旅行会社名			担当	当者							
TEL		FAX			携帯電話						
	るとバスの台数をご記入くださ	٤٧١.									
利用バス会社名											
駐車料金	大型・中型・マイクロ@1000× ( 台) 普通車@500× ( 台) ※弊社ホテルご宿泊の場合は無料です。台数の記入をお願いいたします。										
▼ 1~3の番号を ○印	で囲んでください。										
お支払方法	1 現金 2 全旅	マクーポン 3	3 自社クーオ		する場合もござい っ代は現金または		くださいませ。 こてお願いいたします。				
通信欄											



0977-25-1929 park@kijimakogen.jp

