

2025年

## 教育旅行申込用紙

中学生

申込日 年 月 日

学校名	ふりがな _____ 様				
ご来園日時	年 月 日 ( )	入園時間	時 分	退園時間	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+のりものバ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	生徒	先生	カメラマン	添乗員	乗務員
【食事予約なし】 入園券+のりものバス券 3,200円	人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人
【食事予約あり】 入園券+のりものバス券 3,000円	人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人

▼ 昼食プラン いずれかを ○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 (1,200円)	2.ひとくちカツカレー (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	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、ポンチョをご希望の場合は○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】	生徒	先生	カメラマン	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名とバスの台数をご記入ください。

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。 ※ポンチョ代は現金または業務用クーポ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。

FAX

0977-25-1929

e-mail

park@kijimakogen.jp



2025年

# 教育旅行申込用紙

特別支援学校（中学部）

申込日 年 月 日

学校名	ふりがな _____ 様				
ご来園日時	年 月 日 ( )	入園時間	時 分	退園時間	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。入園券のみ必要な場合は別途ご相談ください。

人員	生徒	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 2,650円	人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人
【食事予約あり】 入園券+のりものパス券 2,500円	人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人	(無料) 人

のりものパス券はバンドタイプになります。生徒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生徒は、利用制限なしののりものパス券に変更できます。（追加料金400円が必要です）詳しくはお問い合わせください。

▼ 昼食プラン いずれかを ○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 (1,200円)	2.ひとくちカツカレー (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	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、ポンチョをご希望の場合は○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】	生徒	先生	カメラマン	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名とバスの台数をご記入ください。

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。 ※ポンチョ代は現金または業務用クーポ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。

FAX

e-mail

0977-25-1929

park@kijimakogen.jp

