

2026年度

教育旅行申込用紙

小 学 校

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。遠足等で宿泊のない場合は記載不要です。

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。入園券のみが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
入園券+のりものバス券 2,700円	(無料)	(無料)	(無料)	(無料)	(無料)
	人	人	人	人	人

▼ のりものバス券のタイプを ○ で囲んでください。ご到着後の変更はできません。

のりものバス券	・ リストバンドタイプ	・ カードタイプ
---------	-------------	----------

▼ 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】	児童	先生	カメラマン	添乗員	乗務員
-----------------------	----------	----	----	-------	-----	-----

▼ ご連絡先

旅行会社名			担 当 者		
T E L		F A X		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 ※現金または業務用クーポン	大型・中型・マイクロ@1000× () 台) 普通車@500× () 台) ※台数の記入をお願いいたします。弊社ホテルご宿泊の場合は無料です。	

▼ 1〜3の番号を ○印 で囲んでください。※お断りする場合もございます。予めご了承くださいませ。

お支払方法	1 現金	2 全旅クーポン	3 自社クーポン	※駐車料金・ポンチョのお支払いにつきまして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

2026年度

教育旅行申込用紙

特別支援学校（小学部）

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。遠足等で宿泊のない場合は記載不要です。

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。入園券のみご必要の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
入園券+のりものバス券 2,650円	(無料)	(無料)	(無料)	(無料)	(無料)
	人	人	人	人	人

のりものバ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バ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 ○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】	児童	先生	カメラマン	添乗員	乗務員
-----------------------	----------	----	----	-------	-----	-----

▼ ご連絡先

旅行会社名			担 当 者		
T E L		F A X		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
park@kijimakogen.jp

e-mail

