

# 学校団体申込書

予約No.:

申込年月日 年 月 日

入館年月日	年 月 日 ( )	入館予定時間	時 分
フリガナ			
学校名	国立・公立 市立・私立	学校 様	学年
住所	〒( )		
電話	- -	FAX	- - 担当者

入館人数	高校生	中学生	小学生	園児(3歳以上)	合計
	名	名	名	名	名
団体種別	学校団体 (生徒20名以上/少人数校)		特別割引団体 (手帳の提示が必要)		
車椅子:		台	手帳所持:		名

随行者	無料				有料			合計
	引率先生	添乗員	ドライバー ガイド	医師 看護師	保護者	カメラマン	その他( )	
	名	名	名	名	名	名	名	名

旅行社名	支店名	支店 営業所	担当者
電話	- -	FAX	- -

緊急連絡先 <携帯電話>	- - ( ) 様
--------------	-----------

利用交通機関	<input type="checkbox"/> 観光バス	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 現地集合
支払方法	<input type="checkbox"/> クーポン(発行: ※当館の契約会社様のみ)	<input type="checkbox"/> 現金	

<p><b>学校園行事証明</b></p> <p>校外学習(遠足・修学旅行)で入館することを証明いたします。</p> <p>※在籍生徒数が20名未満の場合は、下記該当箇所に○をご記入下さい。 来館生徒数が20名未満の場合、 1. 少数校 2. へき地校</p> <p style="text-align: right;">学校園長名: _____ 公印</p>
--

※学校団体適用の場合、幼稚園児は3歳から入館料が必要です。

※学校園長印がない場合、学校団体割引の適用はできません。来館日までにご用意ください。

返信欄
-----

<p>申込先  NIFREL 団体センター 担当者 _____</p> <p>電話(ナビダイヤル) 0570-022060 FAX 06-6876-2235</p>
---