

幼稚園・保育園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 <input type="checkbox"/> 晴天時のみ <input type="checkbox"/> 天候関係なし			
フリガナ				
団体名	様			
お客様のご住所	〒	フリガナ		
		代表者	様	
電話番号		FAX番号		
緊急連絡先				
お申込人数	保護者	名	ご来園方法	
	幼児(4歳以上)	名		<input type="checkbox"/> ポートライナー
	無料幼児(3歳以下)	名		<input type="checkbox"/> バス _____ 台(会社名 _____)
	教員	名	お支払方法	
	看護師	名		<input type="checkbox"/> 現金
	カメラマン	名	<input type="checkbox"/> 観光券(_____)	
		名	お支払者	
		名		<input type="checkbox"/> 代表者
合計	名	<input type="checkbox"/> 添乗員		
			<input type="checkbox"/> ガイド <input type="checkbox"/> ドライバー	

お食事利用の場合は、下記もご記入ください。

ご希望の開始時間	時 分 ~		
お食事内容	<input type="checkbox"/> お弁当持込※	<input type="checkbox"/> カレー	<input type="checkbox"/> お弁当注文
	※フラワーシャワー2階をご利用下さい。 ご予約席ではございませんのでご了承ください。	中辛	食 王国弁当 _____ 個
		甘口	食 四季のいりどり弁当 _____ 個
		ハヤシ	食 味わい弁当 _____ 個
			アニマルランチ _____ 個
備考			

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	
----------	--