

姫路セントラルパーク 障がい者団体申込書

年 月 日

フリガナ							施設印
団体名							
フリガナ ご担当者様							
連絡先	〒 _____ 都道 市区 府県 郡 区 町						
	TEL (_____) - _____ FAX (_____) - _____						
入園日	_____年__月__日()				入園予定時間	:	
					退園予定時間	:	
入園人数	手帳をお持ちの方 (内車いすの方)	介護者(職員)		合計	添乗員	乗務員	
	入園券	名	名	名			
	パスポート 入園+のりものフリーパス	名	名	名	名	名	
来園後の予定	<input type="checkbox"/> サファリ → 遊園地 <input type="checkbox"/> 遊園地 → サファリ <input type="checkbox"/> 遊園地のみ <input type="checkbox"/> サファリのみ <input type="checkbox"/> プール利用 (夏期のみ) <input type="checkbox"/> スケート利用 (冬期のみ)						
お食事	メニュー _____ 円 _____ 食 _____						
	予約希望時間 _____ 時 _____ 分	ミルククーポン (食事券) 1,000円から100円単位で注文いただけます。 (詳細はスタッフまで) _____ 円 _____ 名分 ※本券での換金、釣銭払戻しはできません。					
利用交通機関	大型バス _____ 台 × 2,000円、マイクロバス _____ 台 × 1,500円、乗用車 _____ 台 × 1,000円						
	バス会社 (_____)						
取扱旅行会社					支店・営業所	担当者	
連絡先	TEL (_____) - _____ FAX (_____) - _____						
	添乗員緊急連絡先 携帯 (_____) - _____						
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 観光券 自社・提携 (_____)						

メモ欄
