

## NEWレオマワールド 学校団体申込書 (15名様以上)

★ ご予約は7日前まで FAX: 0877-86-1074 ★

目的: 修学旅行 遠足 校外学習 ※学校行事でのご利用に限ります。  
※15名未満の場合はご相談ください。 申込日 年 月 日

ご来園日	年 月 日 ( )	入園	:	退園	:
------	-----------	----	---	----	---

※基本営業時間(平日) 10:00~17:00 ※毎週火曜休園(祝日・繁忙期除く) その他、メンテナンス休園日あり。  
※営業日時は季節等で異なりますので、NEWレオマワールド公式ホームページよりご確認の上お申込み下さい。

ふりがな	学年	ふりがな	学校印	◆当日の連絡先
学校名		ご担当	生徒数 15名以上の 場合は不要です	<input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> 教員
メールアドレス	TEL:			ふりがな
ご住所	FAX:			氏名
	携帯:			携帯:

◆チケット ※フリーパスは入園料込 ※金額は全て税込

◆その他人数

フリーパス	高校生以上@2,600円	×	名	入園のみ	高校生以上@1,400円	×	名	添乗員	名
	中学生@2,300円	×	名		中学生@1,400円	×	名	カメラマン	名
	小学生@2,000円	×	名		小学生@1,000円	×	名	ドライバー	名
	引率教員@無料	×	名		引率教員@無料	×	名	ガイド	名

※付添の保護者の方は高校生以上料金(フリーパス@2,600円、入園@1,400円)となります。  
※お客様の都合により、予約の取消や人数の減少による予約の一部取消の場合は取消料を請求させていただく場合があります。

◆食事内容(該当にチェック)	昼食希望時間 (弁当の方のみ)	第二希望まで希望の時間帯の番号を記入 ①11:00~11:45 ②12:00~12:45 ③13:00~13:45	第一希望
<input type="checkbox"/> 園内自由食 <input type="checkbox"/> 食事なし			第二希望
<input type="checkbox"/> 注文弁当	弁当A@1,000円× 個	弁当B@1,000円× 個	お茶@220円× 本
<input type="checkbox"/> 持込弁当(ご家庭の手作り弁当のみ)	<input type="checkbox"/> 園児・教員全員	<input type="checkbox"/> 一部生徒のみ	人
<input type="checkbox"/> ミール券(100円単位で切取利用可)	<input type="checkbox"/> 500円 <input type="checkbox"/> 800円 <input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 1,500円	×	名分

※注文弁当のご予約はご来園の7日前まで。個数変更・取消はご来園の3営業日前15時まで。それ以降の変更・取消は全額負担となります。  
※持込弁当は指定場所でのみお食事可能です。場所確保のため一部生徒のみでも事前予約が必要です。予約がない場合は食事不可です。

◆交通手段	◆お支払方法	◆宿泊
<input type="checkbox"/> 大型 台 <input type="checkbox"/> 中型 台 <input type="checkbox"/> 小型 台	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 前振込(20万円以上)	前泊 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> レオマの森
<input type="checkbox"/> マイクロ 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台	<input type="checkbox"/> クーポン(契約済旅行会社のみ)	<input type="checkbox"/> その他:
バス会社名:	当日精算担当者	当日泊 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> レオマの森
備考(リフト付など):	車イス 名 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> 乗務員	<input type="checkbox"/> その他:

※クレジットカード・電子マネー等は使用不可です。

◆旅行代理店情報	◆署名欄
ふりがな	ふりがな
代理店支店名	ご担当
メールアドレス	TEL:
ご住所	FAX:
	携帯:
	当団体はNEWレオマワールド「パークご利用時のお願い」を承諾し、順守します。
	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 添乗員
	署名:

◆質問等ございましたらご記入ください	◆弊社記入欄
	受付日
	受付担当