

NEWレオマワールドグループパックプラン（ウォーターランド）申込書

★ ご予約は7日前まで FAX：0877-86-1074 ★

該当にチェック：子ども会 スポ少・習い事 町内会 企業 申込日 年 月 日

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。必ず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	ふりがな	当日の緊急連絡先	
団体名	ご担当者	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 添乗員	
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 ※金額は全て税込 ※ランチバイキング付（温泉なし）		フリーパス 入園+乗物	プールパス 入園+プール	ハッピーパス 入園+乗物+プール	その他
大人 (中学生以上)	平日	4,800円 名	4,800円 名	5,800円 名	2歳以下 名
	土日祝	5,020円 名	5,020円 名	6,020円 名	名
小学生		3,980円 名	3,980円 名	4,980円 名	添乗員 名
未就学児童（3歳以上）		3,050円 名	3,050円 名	4,050円 名	名

※15名以上必要です。（2歳以下・添乗員は除く）15名を下回った場合は不足人数分の当日未就学券3,050円の購入が必要です。
※温泉セットは別料金（大人600円増、小学生・未就学児童490円増）となります。ご希望の方はお申込時にご相談下さい。
※プール有料席・ロッカー等有料コンテンツは別途料金必要 ※大小問わずタトゥー（シール含む）のある方のプール利用禁止、返金不可。

◆ランチバイキング注意事項

- ① 食事時間は11：30～/12：00～/13：00～のいずれかで90分制です。お申込み後、当社より予約時間をご連絡いたします。
- ② 予約時間に遅れても、食事時間の延長はできません。また連絡なしで15分以上遅れた場合は、予約の取消となります。
- ③ アレルギー対応はお受けできません。メニューや成分表の事前提出もお受けすることができませんので予めご了承ください。アレルギーの方は事前に詳細（氏名・アレルギー内容）をお知らせ下さい。事前申告いただくと、当日の食事前に成分表をお貸しし、スタッフが説明いたします。各自で成分表を確認し、自己責任でお食事を選んで頂きますが、コンタミネーションが起きる可能性がありますので、心配な方・重篤な方はお持込をおすすめしております。成分表はお帰りの際にスタッフにお返しください。
- ④ 座席の指定はできません。
- ⑤ 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。

◆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）：	<input type="checkbox"/> 代表者 <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：
	署名：
	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 添乗員

◆質問等ございましたらご記入ください	◆バイキング時間	◆弊社記入欄
	:	受付日
		受付担当