

(様式1)

さぬきこどもの国 団体利用申込書

年 月 日申込

ふりがな									
①団体名									
②住所		〒 - 都・道 府・県 TEL () - FAX () -							
ふりがな		緊急時に つながる番号		() -					
③申込者名									
④利用日時		令和 年 月 日 (曜日) 【到着予定】 : ~ 【出発予定】 :							
⑤利用条件		<input type="checkbox"/> 晴雨に関わらず利用する (3か月前からの申し込み) <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用する (3か月前からの申し込み) <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用する (1か月前からの申し込み)				⑥昼食場所の利用 有・無			
⑦利用人数		大人 (引率) 名	大人 (一般) 名	子ども 名	合計 名				
⑧団体種別		<input type="checkbox"/> 保育所・保育園 _____ 歳児 <input type="checkbox"/> 幼稚園 _____ 歳児 <input type="checkbox"/> こども園 _____ 歳児 <input type="checkbox"/> 小学校 _____ 年 <input type="checkbox"/> 中学校 _____ 年 <input type="checkbox"/> 高等学校 _____ 年 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 _____ 年 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> その他 ()							
⑨交通手段		<input type="checkbox"/> バス (大型バス _____ 台 中型バス _____ 台 マイクロバス _____ 台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (約 台) <input type="checkbox"/> その他 ()							
⑩スペース シアター 観覧希望			第1回 10:00~	第2回 11:10~	第3回 13:20~	第4回 14:30~	第5回 15:40~		
		有→	大人 (引率者)	名	名	名	名	名	計 名
		無	大人 (一般)	名	名	名	名	名	計 名
			子ども (4歳以上)	名	名	名	名	名	計 名
		子ども (4歳未満)	名	名	名	名	名	計 名	
観覧希望の番組名： (当館ホームページ→ 団体でご利用の方へ→ 団体向け番組一覧 からお選びください)							車イスの台数 台		
⑪YS-11 見学希望		有・無	※雨天など悪天候の場合は公開を中止します 見学希望時間 : ~ :				計 名		
⑫サイクルセンター 利用希望		有・無	※雨天など悪天候の場合は利用できません						
⑬バス会社 旅行会社		当日利用される旅行会社・バス会社名をお書きください							
備考									

注) この情報は、団体利用受付以外の目的では一切使用いたしません。

ん。

さぬきこどもの国 サービスグループ

☎ 087-879-0500

FAX: 087-879-0396

サービスグループ 通信欄	
-----------------	--

サービスグループ記入欄

電 /	表 /	き /	券 /	変 /	シ /