

国営アルプスあづみの公園 団体入園申込書

申込みはこちらまで [公園管理センター FAX]

堀金・穂高地区 <FAX> 0263-71-5512
大町・松川地区 <FAX> 0261-21-1214

団体名				学年等	
団体種別	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 自治体等	
	<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 旅行会社	<input type="checkbox"/> その他()	
担当名	所属等(部署・旅行会社名他)				
電話番号	(TEL) _____		(FAX) _____		
	(当日連絡のとれる携帯電話)				
住所	〒 _____				

利用地区	<input type="checkbox"/> 堀金・穂高地区		<input type="checkbox"/> 大町・松川地区			
来園日 (園内滞在予定時間)	第一希望	年 月 日()	第二希望	年 月 日()		
		: ~ :		: ~ :		
下見予定	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり (年 月 日 人数 人)			
天候によるご利用	<input type="checkbox"/> 晴雨天共利用		<input type="checkbox"/> 晴天のみ利用		<input type="checkbox"/> 雨天のみ利用	
交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス(駐車 台)		<input type="checkbox"/> 貸切バス(送迎のみ)		<input type="checkbox"/> 自家用車	
	<input type="checkbox"/> その他()					
利用人数 (予定)	大人	人	内 訳	グループ(クラス)数	グループ	
	小人(小中学生)	人		《人数等内訳》		
	シルバー(65歳以上)	人				
	幼児	人				
	身障者	人				
	合計	人		身障者減免申請	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体験学習 プログラム	晴天時	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (希望プログラム: _____)				
	雨天時	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (希望プログラム: _____)				
昼食場所	晴天時	<input type="checkbox"/> 野外()		<input type="checkbox"/> 室内()	<input type="checkbox"/> レストラン	
	雨天時	<input type="checkbox"/> 野外()		<input type="checkbox"/> 室内()	<input type="checkbox"/> レストラン	
お弁当の希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		(数量 _____ ご予算 _____)			
貸出物品						
備考						

※申込書の詳しい内容については、担当者より確認・調整をさせていただきます。