［様式２］ 団 体 利 用 申 込 書

 □受付No.( ) □入力済

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　　□雨天決行　　□雨天のみ　　□雨天中止 |
| 来園：　　　　　　時　　　　　　　分　　　　～　　　　退園：　　　　　　時　　　　　　分　予定 |
| 団体名 |  | （学校等の場合のみ学年・ｸﾗｽ数） 年生 ｸﾗｽ |
| 人数 | 幼　児 | 小・中学生 | 高・大学生 | 一般 | 引率等［※１］ | うち70歳以上 | 合　計 | （バス）台 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 住　所 | 〒　　　　　 　　 　  |
| 電　話 |  － － | ＦＡＸ |  － － |
| 来園目的 | □遠足の一環 □授業の一環（　　　　　　　　　　　　）□修学旅行の一環 □研修・視察□レクリエーションの一環 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 減免措置 | □免除 □減額 □無　　（※２） |
| シアター視聴 | □希望有り　〔時間＝　　　　　時　　　　　分頃〕 □希望なし |
| 体験の有無 | □希望有り（くん製作り・アクセサリー作り・森の実ペンダント・美海真珠・お絵かき土器・どんぐりアート・ウォークラリー・火起こし・アンギン編み） □希望無し |
| 当日の予定 | 〔タイムスケジュール〕 ９ １０ １１ １２ １３ １４ １５ １６ 　　１７（時）晴天時 雨天時  |
| 連絡事項等 |  |
| 申し込み | 担当者名 | 申込日 月 日 |
| 旅行会社等連絡先 | 〒　 　　　 　　 　  |
| 電　話 |  - - | FAX |  - - |
| 旅行会社名 |  | 担当者名 |  |

＊太線の中だけ記入してください。また、複写してご利用ください。

［鹿児島県上野原縄文の森利用申込 FAX (0995-48-5704)］

＊1) 引率等の欄には、その利用団体にかかる旅行会社の添乗員（学校利用の場合教職員等）等の数を記入してください。

＊2) 減免措置につきましては、別紙にて申請書を提出してください。尚、団体割引（減額）は20名以上となっております。

|  |
| --- |
| 入園サイン  |

 団体割引の手続きにつきましては、当日対応いたします。

＊3) 記入して頂いた情報は、申込者と上野原縄文の森の連絡のためにのみ使用します。

＊ご不明な点は、上野原縄文の森(TEL 0995-48-5701)へお問い合わせください。