

静岡県富士山世界遺産センター 企画総務課 行き FAX番号 0544-23-6800
静岡県富士山世界遺産センター 団体観覧申込書(学校用)

申込日: 令和 年 月 日

| | | | |
|-------------------|--|-------|--|
| (ふりがな) 団体名・学校名 | | | |
| 所在地 | 〒 - | | |
| 連絡先 | 電話番号 | F A X | |
| | E-mail | | |
| 引率責任者 | (役職:) (携帯番号:) | | |
| 来館予定日 滞在時間 | 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分() ※神田川観光駐車場利用時は移動及び入場手続等(往復約10~15分:人数により変動)を動案下さい。 | | |
| 交通機関 | バス()台・その他() | | |
| 学年・人数 (集団数) | 幼保・小学・中学・高校・大学()年 児童・生徒・学生数()名 = 集団数()(クラス) 引率者人数()名 合計人数()名 | | |
| 目的(研修等) | | | |
| 要望事項 | ・シアター利用希望(<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし)、ショップ利用希望(<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし) ・クイズシート()枚・ワークシート()枚 事前発送希望(<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし) ※状況により御希望に添えない場合がありますので、ご了承下さい。 | | |
| その他 | * 引率者の減免は、別途「観覧料等減免承認申請書」の提出が必要になります。 * 事前打合せ希望日 月 日() 午前・午後()時()分 ()名 予定 | | |

※旅行会社記入欄

送付票は不要です。この申込用紙のみ FAX して下さい。

| | | | |
|----------|---|--|--|
| 会社名 | | | |
| 旅行会社住所 | | | |
| 電話番号 | F A X | | |
| 添乗員名 | 添乗員携帯番号 | | |
| 添乗員等入館希望 | 有 ・ 無 | | |
| | ※「交通機関欄」記載のバスの台数1台につき、添乗員等1名は無料にて入館いただけます。 入館を希望する場合は「添乗員等入館希望」欄の「有」に○をつけてください。 ※バス1台につき複数名の添乗員等が入館いただく場合は、1名を除き有料とさせていただきます。 ※無料での入館については、来館当日に受付にて手続きが必要になります。 | | |

※センター記入欄

確定: 令和 年 月 日()

| | |
|-----|----------|
| 通信欄 | 予約番号 < > |
|-----|----------|

※FAX 送信後2~3日経過しても折り返しの連絡が無い場合は御問い合わせ下さい。センターからの返信をもって予約完了となります。