

花フェスタ記念公園

団体申込書

<FAX送信先 0574-63-7374>

※太枠内の必要事項を御記入ください。

申込日: 年 月 日

※この情報は個人情報保護法に基づき、当公園業務内以外には使用いたしません。

| | | | | | | |
|-----------------------|---|----------------------|-------|----------------|------|--------|
| 入園日 | 年 月 日 曜日 | ※雨天の場合、決行・中止・延期(/) | | | | |
| 入園時間 | 時 分 ~ 時 分 | 入園ゲート | 西 ・ 東 | | | |
| 団体区分 | 団体(ツアー募集含) ・ 学校団体(幼稚園、保育園含) | | | | | |
| フリガナ 団体名 | | | | | | 代表者: 様 |
| 住所 | 〒 | | | 当日連絡先(必要な場合のみ) | | |
| | TEL: | | FAX: | | TEL: | |
| 人数 | 大人 | 高校生以下 | 添乗員 | 乗務員 | 引率者 | その他 |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 精算方法 | 現金 ・ クーポン(発行元) ・ 入園料金免除 | | | | | |
| 交通機関 | バス 台(バス会社:) / その他() ※観光バス御利用の際は西ゲートにお越しください。 | | | | | |
| 御要望欄 (御自由に御記入ください) | | | | | | |

※御旅行会社からお申込の場合のみ、下記を御記入ください。

| | |
|--------|-------------|
| 旅行会社名: | 営業所名: |
| 住所: 〒 | 担当者名: |
| TEL: | FAX: Email: |

| | |
|---|----|
| 公園記入欄 | |
| (担当:) | |
| 入園料金 | 大人 |
| | 円 |
| ※団体料金は有料入園者20名様以上で適用(各料金1割引) ※身体障害者手帳等をお持ち方およびその介助者(1名様)は無料 ※高校生以下無料 ※学校団体の引率者は入園料金免除 保護者は引率者に含まれません。 ※駐車場料金無料(自家用車・観光バス) | |

花フェスタ記念公園

TEL:0574-63-7373/FAX:0574-63-7374

<http://www.hanafes.jp/hanafes/>

開園時間:午前9時から午後5時まで(最終入園午後4時30分)季節により変動あり
休園日:火曜日(休日の場合は翌平日)・年末年始