校外学習 仮予約申し込み書 申し込み日

年 月 \Box

※来場日が重複した場合はFAX受信時間の早い順番にご案内をいたします。 取扱旅行者 FAX番号 担当者 電話番号 はっきりとした文字で E-mail ご記入をお願いいたします。 本プランは平日のご予約限定となります。 来場日 年 \Box 曜日 月 休日や連休期間中とその前後は除外日となります。 学校名 様 1500 円 バス →当日現金払い 到着時間 出発時間 プラン カレー作りプラン 飯盒炊さん (アレルギー食材の代替対応はございません) 生徒 2000 円 名 人数 □生徒の班に組込む。 □別班 (教職員だけの班) 教職員 800 円 名 (食材) □個別に食事を持参 該当の方に図を入れて下さい (食材費) 【重要】食材は班ごとに用意します。本決定の際は班構成をお送りください。別紙かまど表送付します(利用日の2週間前の水曜までに返信) 場所は「Fかまど」です 使用 使用場所 Fサイトのみ フィールド 人数が多い場合はGかまどと2か所ご案内します。 ※牧場入場について □入場あり □入場なし ※入場する場合は下記をご記載ください。 人数 名 ※100名未満は1名につき1050円/100名以上は1名つき950円(教職員は無料) 牧場入場 入場時間 □雨天決行・□雨天中止 雨天時、該当する箇所へ☑を入れて下さい。 買い物予定 □予定あり 円 ←分かる範囲でご記載ください。 □予定なし ※お支払い方法をご記載ください 駐車料金は当日現金で □ クーポン □ お振込み □当日現金 お支払いください。 お支払い ※決定後の全キャンセルは食材費(人数(教職員含む)×食材費800円)を頂戴します。 ■2日前まで連絡(料金なし) ■当日又は前日の連絡(料金100%頂戴します) メッセージ欄 【 ご予約不可 · 仮予約 · キャンセル待ち 弊社記入欄 番】 仮予約期限: 日までです。 期限までに決定またはキャンセルのご連絡をください。 ※本用紙にて申し込み頂いた段階ではご予約は確定しておりませんのでご注意ください。 0476-96-1001 成田ゆめ牧場 電話 担当 佐藤・中村・秋山 受付時間 10:00~16:00 オートキャンプ場 〒289-0111 千葉県成田市名木730-3 成田ゆめ牧場 住所 FAXにてお申し込みくださいませ 0476-96-1055 返信FAX 内容を確認の上、返送ご連絡をいたします。