**国営アルプスあづみの公園**

受付担当者

(公園記入)

／

受付日

(公園記入)

**団体入園申込書**

|  |
| --- |
| **申込はこちらまで（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 |

**年 　　月 　　日**

**申込日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下見予定 | □あり □なし ※5名様まで無料 | **＜令和 年 月 日(　　)　 　時　: 人数 　人＞** |
| 利用天気 | □晴天･雨天共に利用　　　□晴天のみ利用　　　□雨天のみ利用 |
| 交通機関 | □貸切バス(駐車　　台)　　□貸切バス(送迎のみ)　 　□自家用車　　□その他 |
| 希望内容体験プログラム | 晴天時□あり□なし | ①プログラム/数( / 　 個・人 )希望時間（　 　　：　　 　～　 　　：　 　　）②プログラム/数（　 / 　　個・人 )希望時間（　　 　：　　 　～　　 　：　　 　）③プログラム/数（ / 　 個・人 )希望時間（ 　　　：　　　 ～　　 　：　　 　） |
| 雨天時□あり□なし | ①プログラム/数( / 　 個・人 )希望時間（　　 　：　　　 ～　　 　：　　 　）②プログラム/数（　 / 　　個・人 )希望時間（　　 　：　　　 ～　　　 ：　　　 ）③プログラム/数（ / 　 個・人 )希望時間（　　 　：　　　 ～　　　 ：　　　 ） |
| 昼　食 | 公園で食べる予定 □あり（ ） □なし |
| 備　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **利用地区** | **□ 堀金・穂高地区** | **□ 大町・松川地区** |
| **来 園 日**(園内滞在予定時間) | 第一希望 | **令和　　年　　月　　日(　 )**（　　　：　　　～　　　：　　　） | 第二希望 | **令和　　年　　月　　日(　 )**（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 団 体 名 |  | 学年等 |  |
| 団体種別 | □幼稚園･保育園　□学校(小学校･中学校･高校･大学)　□旅行会社　□その他(　　　　　) |
| 利用人数（予定） | 大 人 人 | シルバー（65歳以上）　　 人 |
| 小 人（小中学生） 人 | （うち身障者 　 人） |
| 幼 児 人 | **合 計 人** |
| 備　考 | 入園料後納希望 　□あり　 □なし | 身障者減免申請　 □あり　 □なし |
| ご担当者 | ※お名前（所属・部署・旅行会社名） |
| ご 住 所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL － － | FAX － － |
| 当日連絡の取れる携帯電話 | － － |
| E-mail |

※申込書の詳しい内容につきまして、受付担当者より確認・調整をさせていただきます。