

団体利用申込書

様

(返信の際に森林植物園で宛先を記入いたします)

神戸市立森林植物園

FAX: 078-594-2324

shinrin_info@kobe-park.or.jp

TEL: 078-591-0253

神戸市北区山田町上谷上字長尾1-2

休園日: 水曜日(祝日と重なった場合 翌日)

下記をご記入いただき、メールまたはFAXにてご送信をお願いいたします。

Excelでご入力の場合、【】内は不要な選択肢を削除してください。

ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお尋ねください。

日 時	令和 年 月 日 () : ~ :			
	雨天時→ 【決行・中止・順延】 予備日 月 日 ()			
下見の予定	【なし・あり】 月 日 () : ~ : 名 車 台			
団体名・学校園名(学年等)				
旅行社・ツアー				
連絡担当者				
住 所	〒			
電話番号・FAX番号	TEL	FAX		
Email-アドレス				
各社クーポン	<input type="checkbox"/> 日本旅行 <input type="checkbox"/> 近畿日本ツーリスト <input type="checkbox"/> JTB <input type="checkbox"/> 農協観光 <input type="checkbox"/> 全旅 <input type="checkbox"/> OATA(大阪府旅行業協会) ※6社以外は、現金でのお取扱いとなります。			
人 数	一 般	名		
	学校関係	幼児・児童生徒	名	先生・引率者
交 通 機 関	バスの場合	台	:	頃到着予定
		森林植物園送迎バス・バスツアー(会社名:)		
	徒歩の場合	団体貸切バス(団体名:)		
クイズ(2種類)		【しない・する】		
行為許可申請(写真)		【なし・あり】 (プロのカメラマンの場合は、行為許可申請が必要です)		
入園料の精算方法		【団体で一括支払い・各自で支払い】		
園内利用の内容 (当日のスケジュール、施設利用場所等をご記入ください)※昼食場所要記入		記入例: 例1)10:00展示館前集合、12:00長谷池芝生広場昼食 14:00本園駐車場出発 例2)11:00~12:00諸室使用、12:00から散策		

本園記入欄 ※お申込みの際には、記入しないでください。

申込み受付(事務所記入欄)

申込み確認	FAX返信・窓口・TEL 月 日
料金所	
ルピック	
クーポン	
担当者	
一覧表	