

NEWレオマワールド障がい者団体申込書（15名様以上）

★ ご予約は7日前まで FAX：0877-86-1074 ★

来園日	年	月	日（ ）	申込日	年	月	日
				入園			
						退園	

※基本営業時間（平日）10：00～17：00 ※毎週火曜休園（祝日・繁忙期除く）その他、メンテナンス休園日あり。
※営業日時は季節等で異なります。必ずNEWレオマワールド公式ホームページよりご確認の上、お申込み下さい。

ふりがな		ふりがな		当日の連絡先	
団体名		ご担当		<input type="checkbox"/> 添乗員	<input type="checkbox"/> 代表者
メールアドレス		TEL：		ふりがな	
ご住所	〒	FAX：		氏名	
		携帯：		携帯：	

◆チケット	障がい者手帳ありの方		付添者（18歳以上）	規定数以上の付添者/同伴の家族等		その他
	大人（中学生以上）	小人（3歳以上）	手帳ありと同数まで	大人	小人	
入園のみ	1,000円	750円	※付添券1,000円	1,800円	1,400円	2歳以下
	名	名	名	名	名	名
フリーパス	2,150円	1,900円	2,150円	4,000円	3,500円	添乗員
	名	名	名	名	名	名

※15名様以上必要です。（2歳以下・添乗員は除く）15名を下回った場合は不足人数分の当日小人入園券1,400円の購入が必要です。
※お申込みには減免申請書が必要です。ホームページからダウンロードして提出をお願いします。
※付添券は手帳ありの方の同伴でアトラクション利用時のみフリーパス扱い。付添者単独での利用不可。
※手帳ありの方は「足ブラ観覧車」利用不可。その他アトラクションも利用基準あり。詳細は当日スタッフにご確認下さい。

◆食事内容（該当にチェック）	昼食希望時間 （弁当の方のみ）	第二希望まで希望の時間帯の番号を記入 ①11：00～11：45 ②12：00～12：45 ③13：00～13：45	第一希望	
<input type="checkbox"/> 園内自由食	<input type="checkbox"/> 食事なし		第二希望	
<input type="checkbox"/> 注文弁当（注文締切：7日前まで）	弁当A@1,000円×	個	弁当B@1,000円×	個
<input type="checkbox"/> マイル券（100円単位で切取利用可）	<input type="checkbox"/> 500円	<input type="checkbox"/> 800円	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 1,500円 ×
				本 名分

※園内への飲食の持込みは禁止です。（水筒は可）
※注文弁当のご予約はご来園の7日前まで。個数変更・取消はご来園の3営業日前15時まで。それ以降の変更・取消は全額負担となります。

◆交通手段	◆お支払方法	◆宿泊
<input type="checkbox"/> 大型 台 <input type="checkbox"/> 中型 台 <input type="checkbox"/> 小型 台	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 前振込（20万円以上）	前泊 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> レオマの森
<input type="checkbox"/> マイクロ 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台	<input type="checkbox"/> クーポン（契約済旅行会社のみ）	<input type="checkbox"/> その他：
バス会社名：	当日精算担当者	当日泊 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> レオマの森
備考（リフト付など）：	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> 乗務員	<input type="checkbox"/> その他：

※クレジットカード・電子マネー等は使用不可です。

◆旅行代理店情報	◆署名欄
ふりがな	ふりがな
代理店支店名	ご担当
メールアドレス	TEL：
ご住所	FAX：
	携帯：
	当団体はNEWレオマワールド「パークご利用時のお願い」を承諾し、順守します。
	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 添乗員
	署名：

◆質問等ございましたらご記入ください	◆弊社記入欄
	受付日
	受付担当