

国営海の中道海浜公園 団体利用申込書

受付日 平成 年 月 日

※選択肢の項目については、当てはまるものにチェックを入れてください。

利用年月日	平成 年 月 日	利用時間	: ~ :
利用団体名			
代表者(担当者)名			当日連絡先電話番号
住 所	〒		
電 話 番 号			FAX番号
概算利用者数	【 内訳 大人 : 名 シルバー : 名 小人 : 名 幼児 : 名 】 総計 : 名 内 障がい者(大;小) : 名 付添 : 名		
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> J R <input type="checkbox"/> 渡 船 <input type="checkbox"/> ワゴン・ワンボックス <input type="checkbox"/> 観光バス <input type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> マイクロバス	計:台数 台	
入園場所	<input type="checkbox"/> 西口 <input type="checkbox"/> ワンダーワールド口 <input type="checkbox"/> 各入口 <input type="checkbox"/> 西サイクリングセンター口 <input type="checkbox"/> 光と風の広場口 <input type="checkbox"/> ガードマン口 <input type="checkbox"/> 海の中道駅口 <input type="checkbox"/> カモ池口 <input type="checkbox"/> プール管理棟		
入園料金支払場所	<input type="checkbox"/> 西口 <input type="checkbox"/> ワンダーワールド口 <input type="checkbox"/> プール管理棟 <input type="checkbox"/> 西サイクリングセンター口 <input type="checkbox"/> 光と風の広場口 <input type="checkbox"/> 海の中道駅口 <input type="checkbox"/> カモ池口		
利用エリア	<input type="checkbox"/> 西口広場エリア <input type="checkbox"/> ワンダーワールド <input type="checkbox"/> サンシャインプール <input type="checkbox"/> 大芝生広場エリア <input type="checkbox"/> フラワーミュージアム <input type="checkbox"/> 光と風の広場 <input type="checkbox"/> 動物の森エリア <input type="checkbox"/> いこいの森・四季の森 <input type="checkbox"/> 環境共生の森 <input type="checkbox"/> 子供の広場エリア (森の家)		
入園整理券作成の有無	<input type="checkbox"/> あ り (※必ず見本を提出してください) <input type="checkbox"/> な し <small>※「あり」の場合は下段もご記入ください。</small>		
	精算時間	:	精算ご担当者
雨天予備日	<input type="checkbox"/> あ り <平成 年 月 日() 予定> <input type="checkbox"/> な し		
駐車場	<input type="checkbox"/> 西駐車場 <input type="checkbox"/> 海中口ワン口駐車場 <input type="checkbox"/> 障がい者専用駐車場 <input type="checkbox"/> 光と風の広場駐車場		
駐車料金	<input type="checkbox"/> 有 料 <input type="checkbox"/> 減 免		
下見予定の有無	<input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し		
下見予定日・人数・台数	平成 年 月 日 時頃 ・ 名 ・ 普通車 台		
下見打合せ場所	<input type="checkbox"/> 西口 <input type="checkbox"/> ワンダーワールド口 <input type="checkbox"/> 管理センター <input type="checkbox"/> 西サイクリングセンター口 <input type="checkbox"/> 光と風の広場口 <input type="checkbox"/> 海の中道駅口 <input type="checkbox"/> カモ池口		
取扱旅行会社 <small>申込みを旅行会社が代行される場合のみ ご記入ください</small>	会社名		
	住 所	〒	
	電話番号		FAX番号
備 考			

1. 記入後はFAXいただくか、下見をしていただくときにご持参ください。(海の中道海浜公園管理センター FAX:092-603-1199)
2. 公園の下見をご希望の場合5名様まで入園料が無料となります。駐車料は普通車1台まで無料となります。 自転車で園内を下見される場合は、平日に限り公園の貸自転車無料で貸し出しいたします。事前に管理センターへご連絡ください。下見の当日は、身分証明書を必ずご持参ください。
3. 下見の場合は閉園時間の1時間前までにご入園ください。