

# 国営海の中道海浜公園 団体利用申込書

受付日 平成 28年 10月 1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 28年 10月 20日	利用時間	10:00 ~ 14:00		
利用団体名	うみなか保育園				
代表者(担当者)名	海中 太郎	当日連絡先電話番号	090-●●●●-▲▲▲▲		
住所	〒 ●▲■-■●●● 福岡県福岡市●●区●●-●●-●●				
電話番号	092-●●●●-●●●●	FAX番号	092-●●●●-▲▲▲▲		
概算利用者数	【 内訳 大人 : 30名 シルバー : 名 小人 : 名 幼児 : 30名 】 総計 : 60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	計:台数
	<input type="checkbox"/> 観光バス	<input type="checkbox"/> マイカー	<input type="checkbox"/> 現地集合	<input checked="" type="checkbox"/> マイクロバス	2台
入園場所	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	10:30	精算ご担当者	海中 太郎	
雨天予備日	<input checked="" type="checkbox"/> あり <平成 28年 10月 28日(金) 予定>		<input type="checkbox"/> なし		
駐車場	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> 減 免			
下見予定の有無	<input type="checkbox"/> あり		<input checked="" 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		担当者名		
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
備考	<b>※領収書が必要な場合は、備考欄に、領収書の宛名を明記ください。</b>				

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。