

国営海の中道海浜公園 団体利用申込書

受付日: 年 月 日 内容確認者

※選択肢の項目については、当てはまるものの口チェックを入れてください。

利用年月日	令和 5 年 5 月 19 日 (金)	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	☐ 路線バス ☐ J R ☐ 渡 船 ☐ ワゴン・ワンボックス ☐ 観光バス ☐ マイカー ☐ 現地集合 ☒ マイクロバス		計:台数 2 台
入園場所	☒ 西口 ☐ ワンダーワールド口 ☐ 各入口 ☐ 西サイクリングセンター口 ☐ 光と風の広場口 ☐ ガードマン口 ☐ 海の中道駅口 ☐ カモ池口		
入園料金支払場所	☒ 西口 ☐ ワンダーワールド口 ☐ 西サイクリングセンター口 ☐ 光と風の広場口 ☐ 海の中道駅口 ☐ カモ池口		
利用エリア	☒ 西口広場エリア ☐ ワンダーワールド ☐ サンシャインプール ☒ 大芝生広場エリア ☐ フラワーミュージアム ☐ 光と風の広場 ☒ 動物の森エリア ☐ いこいの森・四季の森 ☐ 環境共生の森 ☐ 子供の広場エリア ☐ 森の家		
入園整理券作成の有無	☐ あ り (※必ず見本を提出してください) ☒ な し ※「あり」の場合は下段もご記入ください。		
	精算時間	:	精算ご担当者 海中 太郎
雨天予備日	☒ あ り <令和 5 年 5 月 26 日 (金) 予定> ☐ な し		
駐車場	☒ 西駐車場 ☐ 海中口ワン口駐車場 ☐ 障がい者専用駐車場 ☐ 光と風の広場駐車場		
駐車料金	☒ 有 料 ☐ 減 免		
下見予定の有無	☐ あ り ☒ な し		
下見予定日・人数・台数	令和 年 月 日	時頃・	名・普通車 台
下見打合せ場所	☐ 西口 ☐ ワンダーワールド口 ☐ 西サイクリングセンター口 ☐ 光と風の広場口 ☐ 海の中道駅口 ☐ カモ池口		
取扱旅行会社 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	会社名		担当者名
	住 所	〒	
	電話番号		FAX番号
備 考	※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。		

- 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)
- 公園の下見をご希望の場合、管理センターへの事前連絡で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。下見の当日は、団体に所属していることがわかるものをご提示ください。
- 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。
- お子様連れでの下見はご遠慮ください。