

群馬サファリパーク

(TEL) 0274-64-2111

(FAX) 0274-64-0541

団体申込書

E-mail group@safari.co.jp

申込日 年 月 日 ( )

ご利用日時	年 月 日 ( )	入園	:	
		退園	:	
ふりがな		ご担当者		
団体名		TEL		
		FAX		
一般団体 (15名以上)	大人 (中校生以上)	人	幼児 (2歳以下)	人
	子供 (3歳~小学生)	人		
一般団体 (50名以上)	大人 (中校生以上)	人		
	子供 (3歳~小学生)	人		
障がい者団体	障がい者 (大人)	人	保護者	人
	障がい者 (子供)	人	ボランティア他	人
	付添職員	人	車椅子	台
学校団体	幼稚園・保育園 (2歳児クラス~)	人	教職員 (園児・児童・生徒と同額)	人
	小学生	人	付添父母 (幼稚園・保育園)	人
	中学生	人	乳児 (0歳、1歳)	人
	高校生	人	付添父母 (小学生以上)	人
	大学・各種学校	人	カメラマン他	人
オプション (対象: 幼稚園・保育園)	2024.2月~ モルモットふれあい体験 <input type="checkbox"/> ①9:30~ / <input type="checkbox"/> ②10:00~ ※ご希望の場合、時間に☑を入れてください。 ※各回30名まで (15名×2グループ)			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 観光券・クーポン ( )		<input type="checkbox"/> 前振込	
利用交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> 中型バス 台 <input type="checkbox"/> スクールバス・園バス 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> リフト付きバス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台			
利用バス会社	添 名・ D 名・ G 名			
旅行会社		ご担当者		
		TEL		
旅行会社連絡先		FAX		
ご質問・ご要望				

※必要事項をご記入の上、FaxまたはE-mailでお申し込みください。  
※団体でのお食事をご利用の場合は、別紙食事団体申込書でお申し込みください。  
※お客様からご提供いただいた個人情報は本件に関わるサービス業務のために使用管理いたします。

回答欄