FAX:053-487-0833 (ご来園日の7日前までにご予約をお願いします。) 様式6

## 学校行事団体証明書兼学校団体入場申込書(3月~6月入場用)(幼稚園~高校団体まで)

公益財団法人浜松市花みどり振興財団 在 地 入場管理事務局 御中 学 校 名 学 校 長 名

記												
入場予定日時	202 年	月 日	( )	時頃	申込生	₹月日	202	年	月	日(	)	
所在地	₹				業者名 (担当者				(		)	
TEL					FAX							
添乗員又は引率責任者氏名				当日連絡知								
ご見学時間												
———————————— 到着時刻	時 分頃 出発時			刻 時 分頃			バス台	 ì数	大型 台			
利用バス会社名					中型				台、マイクロ 台			
フラワーまでの利用交通機関 入場方法					入園ゲート			 退園ゲート				
				] なし ) 換	□ フラワーパーク正面ゲー □ 浜名湖ゲート (浜松市動物園正面側の ゲートです。)			□ フラワーパーク正面ゲート □ 浜名湖ゲート (浜松市動物園正面側の ゲートです。)				
以下、該当の場合は☑してください												
□ 当園レストラ	レストランは座席の関係で事前予約できませんが、レストランスタッフ配置の参考とさせていただきます。花フェスタ期間中は、 レストランが混み合うことが予想されますので、お弁当などを持参されることをお勧めします。ご来園日の1週間前までは、お弁当の予約も承ります。詳細は当園ホームページをご覧ください。											
お客様記入欄					回答欄(はままつフラワーパーク記入欄)							
ご人数をご記入ください。				申込受付日		月	日		そけ チェック			
<b>障がい者の方は、お手帳が必要です。</b>				受付番号				返	言	返信日	-	
券種区分	購入済み入場券 購入 申込人数			単価		金額			受付印			
高校生		人	人		円			円				
小•中学生		人	人		円			円				
幼児			人		無料	ź	無料					
障がい者		시	人		円			円				
大人		시	人		円			円				
先生			人		円			円				
添乗員・乗務員・ガイド人数 人			:	無料	料無料無料							
合 計			人		_			円				
申込・ はままつフラワーパーク入場管理事務局 TEL:053-487-0511、FAX:053-487-0833 問合せ先 〒431-1209 静岡県浜松市中央区舘山寺町195 メールアドレス : yoyaku-s@e-flowerpark.com												

## 備考

・障がい者手帳をお持ちの方は、当日入園窓口でご提示をお願いいたします。お手帳をお持ちの方が5名以上の際は、

特別割引手帳省略申請書と一覧(名前・年齢・等級)を事前にお送りいただければ、当日のお手帳の確認は不要となります。

- ・フラワーパークと動物園を両園ご利用いただく場合は、共通門で行き来をお願いいたします。
- 添乗員の方は、外務員証又は旅程管理業務を行う主任者証をご提示ください。