

教育旅行 予約申請書				青森市文化観光交流施設 ねぶたの家 ワ・ラッセ 指定管理者 公益社団法人青森観光コンベンション協会 TEL 017-752-1311 FAX 017-752-1312									
団体名		ふりがな 様											
ご来館日時		年 月 日 ()											
		入込 :						出発 :					
申込団体 (旅行会社)										ご担当			
		TEL				FAX				携帯			
人数	通常料金			団体料金 (10名以上)			クラス別人数						
	大620	高460	小中260	大550	高410	小中230	組名	組名	組名	組名			
							組名	組名	組名	組名			
	F (フリー)												
	添乗員	乗務員	写真	先生	看護	市内小中	障害者	付添人	園児				
駐車場利用の有無 有り or 無し or 降車のみ						バス会社 & 台数							
								台					
移動について		前行程		→		ワ・ラッセ		→		後行程			
下記の質問にお答えください。													
・クラス写真はありますか？ 写真あり or 写真なし ・買物の予定はありますか？ 買物あり or 買物なし ・集合場所はどうされますか？ バス or ワ・ラッセ館内 or その他 () ・2階シアター映像(約10分間) 希望する or 希望しない ・ハネト体験(約10分間) 希望する or 希望しない						回答欄							
※その他、ご要望・ご不明な点などございましたらこちらへご記入ください。													