

# 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。