

グリーンランド入園・食事予約申込書(年度 **中学校修学旅行用**)(2024年4月1日以降実施)

年 月 日

会社名: グリーンランドリゾート(株) 営業部

ご担当者名:

TEL: FAX: TEL: 0968-66-3441 FAX: 0968-66-2029

学校名 来園日
フリガナ 行程

年 月 日 ()

中学校 全行程(泊日)中(日目)

入園のみは別途要相談 生徒(@3200) 先生(無料) カメラ(無料) 看護師(無料) 添乗員(無料)

人員 名 名 名 名 名

(ミールチケットの有無) 有・無 有・無 有・無 有・無

クラスごとの人数	1組	2組	3組	4組	5組	6組	7組	8組	9組

バス会社名 駐車台数・料金(観光クーポン支払い可・弊社ホテル宿泊の場合無料)

大型・中型@2000×(台) 小型・マイクロ@1000×(台) 普通車@800×(台)

宿泊先 前泊地(出発予定時間) 後泊地

弊社ホテル(ヴェルデ・ブランカ)宿泊の場合、生徒フリーパス@3100に割引 (:)

滞在ご予約時間 お支払い方法 ご入園口

: ~ : 正面 東 ブランカ

昼食予定 ミールチケット単価(@600以上100円刻み設定) ミールチケット数量

自由食・ミールチケット・ヴェルデ・ブランカ @

その他()

お名前 当日連絡先番号

代表者様 (引率者様/添乗員様)

《確認・指示事項》

上記内容にてご予約承りました。

年 月 日

担当: