

▼太ワク内のみご記入ください。→

申込日		(ふりがな) 代表者 (幹事様) _____ 連絡先 _____				
ご来園日		月 日 ()		滞在時間		: ~ :
団体名		(ふりがな) _____				
ご住所		県 _____ 市町村郡 _____				
		おとな(保護者)		大学生・高校生 専門学校生		シニア 65歳以上
				こども・幼児(3歳~中学生) こども(小学生・中学生)		幼児(3歳~未就学児)
25名様以上	入園料のみ	1,600円× 名	1,600円× 名	800円× 名	800円× 名	800円× 名
	フリーパスセット 【入園料+フリーパス】	5,800円× 名	5,000円× 名	4,200円× 名	3,800円× 名	4,300円× 名
	合 計	人数		金額		円
15名様 ~ 24名様	入園料のみ	1,800円× 名	1,800円× 名	900円× 名	900円× 名	900円× 名
	フリーパスセット 【入園料+フリーパス】	6,000円× 名	5,200円× 名	4,300円× 名	3,900円× 名	4,400円× 名
	合 計	人数		金額		円
駐車料金		大型バス・中型バス		小型バス・マイクロバス		乗 用 車
		2,000円× 台		1,500円× 台		1,000円× 台
精 算 方 法 ○で囲んでください		当日現金		旅行社クーポン		※クレジットカードでのお支払いは出来ません。
ご質問 お電話にて回答いたします。 ☐ 折返し電話希望時間 午前・午後・ 時以降 ☐ FAXでご希望の場合は、 FAX番号を記入ください。 FAX: - -						

○本プランはご利用3日前までの予約が必要です。

○本プランのお支払いは幹事様がまとめて一括支払いです。(個々の支払いはできません)

○ご利用当日は正面ゲート団体受付にお越しください。皆様の入園券、フリーパスをお渡しいたします。

(遅れてみえる方がいる場合は幹事様がゲートにて立会い入園券、フリーパスをお渡しください)

旅行会社(記入欄)	会 社 名	担 当 者	連 絡 先

ご予約はお電話もしくは、上記予約申込書にご記入のうえFAXでお申し込みください。

グリーンランド
営業部予約センター

TEL.0968-66-3441 FAX.0968-66-2029