

申し込み日時 平成 年 月 日 () 曜日 時 分

ホワイトシーズン利用申込書

滝野すずらん丘陵公園 案内所
TEL : 011-592-3333

FAX : 011-592-4061

※該当する項目の□にチェック (☑) を付けてご記入の上、FAXにて利用日前日の15:00までにお申し込み下さい

| | | | | | |
|--------|--|--|--|--|------------------------------------|
| 申込者 | 団体名 | | | | |
| | 担当者名 | | | | |
| | 連絡先 | 住所：〒 | - | | |
| | | TEL：- | - | FAX：- | - |
| | 当日の緊急時の連絡先 (携帯電話番号)：- | | | | |
| 利用希望日時 | 平成 年 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分頃まで ※天候不順の場合 (<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 中止する <input type="checkbox"/> 後日再度申し込む) | | | | |
| 利用予定人数 | 大人(高校生以上) | 小・中学生 | 小学生未満 | 身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障害者保健福祉手帳お持ちの方 | 合計 |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 交通手段 | 区 分 | | | 希望駐車場 | |
| | 大型バス | _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎) | <input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 南 | | |
| | マイクロバス | _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎) | <input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 南 | | |
| | 普通車 | _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎) | <input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 南 | | |
| | その他 () | | | <input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 南 | |
| | ※身障者手帳等または所有証明書を提示して駐車料金の減免を (<input type="checkbox"/> 受ける <input type="checkbox"/> 受けない) | | | | |
| 利用場所 | <input type="checkbox"/> ファミリーゲレンデ | | <input type="checkbox"/> そりゲレンデ | | <input type="checkbox"/> 歩くスキーコース |
| | <input type="checkbox"/> プッチそりコーナー | | <input type="checkbox"/> ちびっ子そりコーナー | | <input type="checkbox"/> スノーシューコース |
| 希望休憩所 | 希望休憩所 | | | 希望時間帯 | |
| | <input type="checkbox"/> 東口休憩所休憩コーナー <input type="checkbox"/> 中央口休憩所B棟 | | | <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:15~13:15 | |

※ファミリーゲレンデご利用の場合は、以下もご記入下さい

| | | |
|---------|--|--|
| リフト券の種類 | <input type="checkbox"/> 一般券 (当日現金払いのみ) | |
| | <input type="checkbox"/> 学校利用券 ⇒ <input type="checkbox"/> 当日現金 / <input type="checkbox"/> 後納 (<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込) | |
| | 当日の目印：引率者 () 生徒 () | |

下見 申込書

※下見は、平日のみ受け付けております。ご希望の場合には、以下もご記入下さい
※下見は、1団体1回に限り、駐車料金は1台まで、リフト料金はその団体関係者である大人5名まで無料です

| | | | | |
|--------|-------------------------|------|-------------------------------|--|
| 下見希望日時 | 平成 年 月 日 () 曜日 時 分頃ご来園 | | | |
| 下見予定人数 | 人 | 交通手段 | <input type="checkbox"/> 車両 台 | <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他 |

申し込み日時 平成 年 月 日 () 曜日 時 分

ホワイトシーズン利用申込書

滝野すずらん丘陵

記入例

TEL : 011-592-XXXX

FAX : 011-592-4061

※該当する項目の□にチェック (☑) を付けてご記入の上、FAXにて利用日前日の15:00までにお申し込み下さい

| | | | | | |
|--------|--|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------|
| 申込者 | 団体名 | すずらん小学校 | | | |
| | 担当者名 | 滝野一郎 | | | |
| | 連絡先 | 住所：〒 005 - 0862 札幌市南区滝野 247 番地 | | | |
| | | TEL : 011 - 592 - 3333 | FAX : 011 - 592 - 4061 | | |
| | 当日の緊急時の連絡先 (携帯電話番号) : 090 - ●●●● - ●●●● | | | | |
| 利用希望日時 | 平成 ●● 年 ● 月 ●● 日 (●) 曜日 10 時 30 分 ~ 15 時 30 分頃まで ※天候不順の場合 (□実施する □中止する ☑後日再度申し込む) | | | | |
| 利用予定人数 | 大人 (高校生以上) | 小・中学生 | 小学生未満 | 身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障害者保健福祉手帳お持ちの方 | 合計 |
| | 8 人 | 71 人 | 人 | 5 人 | 84 人 |
| 交通手段 | 区 分 | | | 希望駐車場 | |
| | 大型バス | 2 台 (☑駐車 □送迎) | | □溪流口 | ☑中央口 □東口 □南 |
| | マイクロバス | 台 (□駐車 □送迎) | | □溪流口 □中央口 □東口 □南 | |
| | 普通車 | 2 台 (☑駐車 □送迎) | | □溪流口 | ☑中央口 □東口 □南 |
| | その他 () | | | □溪流口 □中央口 □東口 □南 | |
| | ※身障者手帳等または所有証明書を提示して駐車料金の減免を (☑受ける □受けない) | | | | |
| 利用場所 | ☑ファミリーゲレンデ | | ☑そりゲレンデ | | □歩くスキーコース |
| | □プッチそりコーナー | | □ちびっ子そりコーナー | | □スノーシューコース |
| 希望休憩所 | 希望休憩所 | | | 希望時間帯 | |
| | □東口休憩所休憩コーナー ☑中央口休憩所B棟 | | | □11:00~12:00 ☑12:15~13:15 | |

※ファミリーゲレンデご利用の場合は、以下もご記入下さい

| | | |
|---------|------------------------------------|--|
| リフト券の種類 | □一般券 (当日現金払いのみ) | |
| | ☑学校利用券 ⇒ □当日現金 / ☑後納 (□現金 ☑銀行振込) | |
| | 当日の目印 : 引率者 (腕章) 生徒 (青色のゼッケン) | |

下見 申込書

※下見は、平日のみ受け付けております。ご希望の場合には、以下もご記入下さい
※下見は、1団体1回に限り、駐車料金は1台まで、リフト料金はその団体関係者である大人5名まで無料です

| | | |
|--------|---------------------------|-----------------------|
| 下見希望日時 | 平成 ●● 年 ● 月 ●● 日 (●) 曜日 | 10 時 30 分頃ご来園 |
| 下見予定人数 | 人 | 交通手段 □車両 台 □路線バス □その他 |