

申し込み日時 西暦 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	西暦 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	西暦 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 西暦 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 : 011-592-4061

**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	西暦 ●●●● 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	西暦 ●●●● 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