

# 団体 & 修学旅行申込用紙

必要事項をご記入頂き、以下FAX番号または、Eメールアドレスまで、申込用紙をお送り願います。  
当日のご予約状況等を確認し、組合事務局よりご連絡を致します。  
尚、組合事務局から「予約内容確認書」がお手元に届くまでは、**ご予約が完了しておりませんので、**  
予めご了承願います。

FAX番号	03-6423-1097
Eメールアドレス	yoyaku@tokyowan-yugyosen.or.jp

記入日： 年 月 日

乗船希望日時（尚、基本乗船時間は2時間30分となっております。）

第1希望	令和 年 月 日	第2希望	令和 年 月 日
	時 ~ 時		時 ~ 時

実際に乗船される団体様の情報

①	団体名称	※会社名、学校名を記入ください。					
②	団体名称カナ						
③	団体住所						
④	ご人数	生徒	名	先生	名	合計	名
		添乗員	名	その他（カメラマン）	名		

\* クラスが複数の場合につきましては、別紙各クラス内訳表にご記入願います。 \*

旅行会社様の情報

①	旅行会社様名称					
②	ご担当者様名					
③	TEL		FAX			
④	携帯	※分かる場合のみご記入ください。				
⑤	E-mail	※分かる場合のみご記入ください。				

当日添乗されるご担当者様情報（代表の方）

①	ご担当者様名					
②	携帯	※出来る限りご記入ください。				

ご希望のコースプラン（希望コースの□を塗りつぶし■てください。）・・・お食事画像はHPをご確認ください。

<input type="checkbox"/> お食事Aプラン 《お弁当コース》	<input type="checkbox"/> お食事Bプラン 《お弁当+天ぷら3品コース》	<input type="checkbox"/> お食事Cプラン 《揚げたて天ぷらコース》	<input type="checkbox"/> その他（ご相談）
--	--	--	-----------------------------------

備考（ご希望、ご質問や気になることなど、ご記入ください。）

--

# 各クラス内訳情報

クラス	男子生徒	女子生徒	先生	その他 (カメラマン)	添乗員
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名
組	名	名	名	名	名

記入日 :      年    月    日

記入者氏名 :