

ネイパル北見行き（かがみ文は必要ありません）

FAX：0152-54-2736

※FAX送信後は、電話でのご確認をお願いいたします

学校予約申込書（6～9月）

L

団体名						申込年月日	平成		年		月		日																
担当者連絡先	ふりがな						電話番号	()			-																
	氏名						FAX番号	()			-																
	住所	〒																											
利用期間	平成											年		月		日	()	～		月		日	()	泊		日	到着時刻	:	
																											出発時刻	:	
利用者数	区分	幼児 3歳以下	幼児 4歳以上	小学生	中学生	高校生	大学生 ・専門 学校生	左記の 引率者 ・保護者	左記に 該当し ない人 (一般)	計																			
	性別																												
	男性																												
	女性																												
計																													
備考																													

受付No.	受付日	受付者	団体側の電話確認者	抽選結果	連絡者	日程表記入
<input type="checkbox"/> FAX	/			可/否		

団体担当者様へ【重要な連絡】

- 本申込書は、**利用希望日の1年前にあたる日の午前9～11時にFAX**でご提出ください。
FAX送信後、必ずネイパル北見へ確認の電話をおかけください。
例）平成30年7月1～2日に利用希望の場合→平成29年7月1日の午前9～11時にFAXで申し込み
- 本申込書を提出された段階で予約が確定するわけではありません。**
当該日時にご利用を希望する団体が複数ある場合、抽選によって利用団体を決定いたします。
(希望される団体が少ない場合、抽選を実施しないケースもあります。)
- 利用の可否（抽選結果）については、抽選実施後すみやかに電話でお知らせします。**
その後、下記のチェック欄に可否を記載し、本紙をかがみ文なしでFAX送信いたします。

利用の可否について【抽選結果】

- ご予約が確定しました ※新年度になりましたら「利用にあたって」を送信いたします
- ご希望に添えませんでした ※改めて別の日時にご予約をお願いいたします