

※電話予約終了後、ご送付ください。

FAX : 078-891-0757

六甲山スノーパーク 宛

六甲山スノーパーク 予約詳細確認書

申込日 年 月 日()

① スキー ・ 雪ゾリ(雪遊び) ※ご希望の方に○印をお付けください	
② 来園日 月 日()	
③ 学校名 年	
④ 住所 〒	
⑤ 2021年度利用有無 有・無・新規 ※いずれかに○印をお付けください	
⑥ 電話番号 - - FAX番号 - -	
⑦ ご担当者名 様	
⑧ 予定人数 先生 名 ・ 大人 名 ・ 生徒 名	
⑨ スキーセットレンタル数 先生(教職員) セット・生徒 セット	
雪ゾリレンタル数 台	
⑩ ウエアレンタル 有 ・ 無 ※予約は株式会社エヌビーに直接ご予約お願いいたします。	
⑪ バス台数 台 (バス会社名)	
⑫ 到着予定時間 :	実習開始時間 :
出発予定時間 :	実習終了時間 :
⑬ スキー実習に伴うインストラクター 必要 (人数 名) ・ 不要	
⑭ レストランご利用(予約) 有 ・ 無 ・ 弁当持参 ※予約はレストラン・アルペンローゼにお電話にてお願いいたします。	
⑮ カメラマンの人数 名	
⑯ 団体説明会参加日 月 日() 参加人数(名)	
【備考欄】	

※こちらのFAXを確認後、当社で下記を記入し再FAXさせていただきます。

受付完了致しました。

受付担当者		受付日	月 日()
-------	--	-----	--------

担当：高瀬(タカセ)、野崎(ノザキ)

TEL : 078-891-0366 (10:00~17:00、木曜定休日)