

※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(雪ゾリ)

申込日 年 月 日()

① 来園日	月	日()	
② 学校名			年
③ 住所 〒			
④ 2023年度利用有無	有・過去利用有・無・新規		※いずれかに○印をお付けください
⑤ 電話番号	— —	FAX番号	— —
⑥ ご担当者名			様
⑦ 予定人数	先生 名	・ 大人 名	・ 生徒 名
⑧ 雪ゾリレンタル数			台
⑨ スノーシューズレンタル数			足
⑩ ウエアレンタル	有・無		
※予約は榎ティーエヌビーに直接ご予約お願いいたします。			
⑪ バス台数	台		※予約時より台数が変更となった場合は必ずご連絡ください
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 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。			
⑭ カメラマンの人数	名		
⑮ 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：野崎(ノザキ)、高瀬(タカセ)

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