

【重要！お願い】

下記ご記入の上、FAX、メールまたはご郵送でご送付ください。弊社にて受領印を押印し返信いたします。この時点でご予約が完了と

障がい者・支援学校団体用

ラグーナテンボス 団体・グループ申込書

※各施設の休園日・営業時間は、季節により異なります。事前にご確認ください。

来場日	20 年 月 日 ()		到着時間	:	出発時間	:
団体名	フリガナ	様	来場方法	<input type="checkbox"/> 貸切バス(バス会社名)	添乗員様	台 名
				<input type="checkbox"/> その他	乗務員様	名
ご連絡先	〒 -					
<input type="checkbox"/> 団体代表者	ご担当者		御社名		支店/部署名	
	様					
<input type="checkbox"/> 旅行会社	TEL () -		FAX () -			

※ご記入いただいた個人情報は、予約手配業務の他 商品の案内に利用させていただく事がございます。

ご利用団体様(ご担当者様)当日緊急連絡先 ※ご来場の前日までに予約内容の最終確認をさせていただきます。

お名前 様 携帯電話番号() -

【ラグナシア】※パーク内への飲食物(水筒・ペットボトルは除く)のお持込はご遠慮いただいております

券種	大人(中学生以上)	小学生	幼児(3歳以上)
障がい者入園券	名 @ 円	名 @ 円	名 @ 円
介助者入園券	名 @ 円	名 @ 円	
障がい者バスポート (対象アトラクション)	名 @ 円	名 @ 円	名 @ 円
介助者バスポート (対象アトラクション)	名 @ 円	名 @ 円	

【フェスティバルマーケット】

立寄り	大人	中高生	小学生	幼児
	名	名	名	名

《お食事をお申込みのお客様へ》

事前に予約状況をお問い合わせいただき、右上【食事予約】欄へご記入の上、FAX、メールまたは郵送にて団体予約センターへお申込みお願いいたします。

申込日 年 月 日 受付No.

【食事予約】 ※予約状況は別途お問い合わせください。

食事店舗【 】		
メニュー	料金	人数
	@ 円	名
	@ 円	名
	@ 円	名
	@ 円	名
食事時間 空き状況をお電話にてご確認ください。 : ~ :		
添乗員様・乗務員様 食事手配 ... 有 名 (同席・別席) / 無		
メニュー:		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 インボイス登録番号(T)
	<input type="checkbox"/> クーポン () ※弊社とご契約のあるクーポンに限りです。

【ご案内】

☆手帳所持者名簿又は減免申請書を事前にご提出いただきますと、当日の手帳提示は不要です。

☆当日個人料金より50%引き(手帳所持1名に対し介助者1名まで)

【お申込み先】

ラグーナテンボス 団体予約センター
TEL:0533-58-2760(平日9:00~16:30)
FAX:0533-58-2701
メール:yoyaku@lagunatenbosch.co.jp
〒443-0014 愛知県蒲郡市海陽町2-3-1

☆ご滞在中の弊社お問い合わせ先
ラグーナテンボス 総合インフォメーション
TEL:0570-097-117(9:00~16:00)



弊社受領印
