

NEWレオマワールド 園内下見申込書 兼 下見予約受付票

↓ 注意事項を読み、✓と署名をお願いします。必要箇所記入後、FAXでお申込み下さい。↓

<input type="checkbox"/> 下見のお申込みは必ず1週間前までにお願いします。 <input type="checkbox"/> 下見人数は団体（学校）関係者の大人5名までとし、子ども連れや家族等の同行は不可です。 <input type="checkbox"/> 明らかに下見目的ではないと判断される場合は、入園料をお支払い頂きます。 <input type="checkbox"/> 現地で担当スタッフによる同行・打合せ・質問等、対面によるご説明はできません。 <input type="checkbox"/> ご質問はFAX・メール・電話でのみ、対応させていただきます。質問事項は後日まとめてご連絡下さい。 <input type="checkbox"/> 下見利用不可の場合もございます。特に繁忙期（GWやお盆等）はご遠慮ください。 <input type="checkbox"/> 救護室見学希望の場合は、事前連絡をお願いします。また、救護室入室不可の場合もございます。 <input type="checkbox"/> 検温・マスク着用・手指消毒等の感染症対策の徹底をお願い致します。	
<p>当社(団体)は、NEWレオマワールド下見利用時の注意事項を承諾し、順守します。</p> <p>代表者（旅行会社担当者でも可）ご署名：</p>	

ふりがな 団体（学校）名	TEL:			<input type="checkbox"/> 予約済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 検討中 年 月 頃
	FAX:			
	代表者:			
	携帯:			
下見希望日時	年 月 日 ()	到着	:	人数
		出発	:	

旅行会社経由でのご予約は下記もご記入下さい。				
旅行会社名	TEL:		FAX:	
	Email :			
	担当者:		携帯:	

お申込時点ではご予約完了しておりません。担当者より日程確認後、返信致します。

下見日時決定 連絡先	<input type="checkbox"/> 団体(学校)宛	下見時の緊急連絡	<input type="checkbox"/> 団体(学校) 代表者 携帯	下見当日 交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車
	<input type="checkbox"/> 旅行会社宛		<input type="checkbox"/> 旅行会社 担当者 携帯		<input type="checkbox"/> その他
ご要望等ございましたら、こちらにご記入下さい。					

----- NEWレオマワールド 記入欄 -----

この度はNEWレオマワールド下見入園にお申込頂き、誠にありがとうございます。ご予約の可否は以下の通りです。

<input type="checkbox"/> 下見のご予約を受付ました。受付場所は	メインゲート横チケット売場	/	ホテル側ゲート	となります。
<input type="checkbox"/> 下見のご予約をお受けできません。	調整可能日	年 月 日	時~	

1. 指定された受付場所のスタッフにこの用紙をご提示下さい。 回答日 年 月 日
2. 現地でのスタッフの同行やご説明はできません。打合せもご遠慮ください。
3. 下見時のご質問は、後日FAX等でご連絡下さい。
4. 下見当日に資料をお渡しますので、必ずご確認下さい。

受付