

# ちちぶに泊まろう！ 秩父地域民泊体験

学生団体（  仮押  決定  変更  取消 ）依頼書

太枠内をご記入・または該当することに✓をしてください

エ ー ジ ェ ン ト 様 情 報	旅行会社名				
	手配 ご担当者様	支店名		ご担当者様	
		TEL		FAX	
	ご担当者様	支店名			
		住所	〒		
		TEL		FAX	
		ご担当者様			
		携帯番号			
	e-mail				
旅行への添乗		<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	引率	名（内:男性 名・女性 名）	

学 校 様 情 報	学校名				
	連絡先	TEL		FAX	
		住所			
	学年	年生			
	生徒様人数	クラス	人	（内:男性 名・女性 名）	
	引率教員人数	人（内:男性 名・女性 名）			
	希望日時 (秩父地域 滞在期間)	第一希望	年	月	日 ~ 月 日
		第二希望	年	月	日 ~ 月 日
		第三希望	年	月	日 ~ 月 日
	備考	交通手段	<input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 電車 <input type="radio"/> その他 ( ) ※バスの場合 ( <input type="radio"/> 中型 <input type="radio"/> 大型 台 )		
入村時間		:	(予定)		
離村時間		:	(予定)		
*入離村の時間ではできる限りコアタイムの時間をお願いします。 【コアタイム 16:00~翌日9:00】 コアタイムの時間より早く入村・遅く離村は可能です。					
食事		到着日	<input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕	※各受入家庭に必要な食事に ✓を入れてください	
	2日目	<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕			
	3日目	<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼			

仮押期限	年	月	日	まで
資料送付	<input type="radio"/> 希望しない <input type="radio"/> 希望する (	部)	※期限	月 日 まで

回 答 欄	◇上記仮予約について 仮予約OK ・ 他社相乗りOK 【他社名: _____】 ・ 受入不可
	◇料金表については別紙参照ください
	◇備考 .....

ご不明な点等ございましたら、なんなりとご相談ください。

受入コーディネーター (一社)秩父地域おもてなし観光公社  
TEL : 0494-26-6260 FAX : 0494-26-7331  
e-mail : info@chichibu-omotenashi.com

