

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 エ 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	※各受入家庭で必要な食事に ✓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

