

アップかなべスキー場 学校団体様ご来場プランお申込表

団体名	様											
ご来場日	年		月		日 ()		～		月		日 ()	
(予備日)	年		月		日 ()		～		月		日 ()	
スキー場到着時間						スキー場出発時間						
ご住所	〒											
代表者様	様											
連絡先	TEL	()				FAX	()					
	携帯	()				Mail						
ご利用宿・昼食休憩所												
ご来場予定人数	高校生	名								計	名	
	中学生	名		小学生	名		園児	名				
リフト券1日券	高校生		枚		(スーパーキッズウェイ利用可)							
	中学生以下		枚		(スーパーキッズウェイ利用可)							
	先生、指導者		枚		0円/枚, チケット発券の為、人数記入お願い致します。							
支払い方法	現金・振込					振込手数料はお客様ご負担でお願いします						
その他												

※お問い合わせ、変更連絡などは必ず代表者様からメール又はFAXでお願い致します。

TEL :0796-45-1545

FAX :0796-45-1546

メールアドレス : contact@kannabe.co.jp

ご利用宿・ご利用昼食休憩所にもご連絡お願い致します。