

TM.Planning 体験予約申込書【マリン・伊江島サイクリング】

学校様名			全体 ・ クラス別 ・ 希望別			
			※申込区分に○をつけて下さい			
人数	生徒 人 (全体クラス数:) 先生 人		仮予約【希望期限 / 】・本予約			
	※仮期限の希望は伺いますが、本予約が入った場合はその日から3週間を仮予約期限と致しますのでご了承下さい					
※それぞれ希望する区分・内容に○をつけて下さい						
体験区分	南城日帰り	南城民泊 (TM.Planning)	体験内容	<input type="checkbox"/> バナナポート	<input type="checkbox"/> サイクリング(伊江)	<input type="checkbox"/> グラスポート(南城)※
	伊江島日帰り	伊江島民泊		<input type="checkbox"/> ビーチスノーケル	<input type="checkbox"/> ダイビング(伊江)※	<input type="checkbox"/> ハーリー体験(南城)※
				<input type="checkbox"/> ビーチスノーケルパック	<input type="checkbox"/> ダイビングパック(伊江)※	<input type="checkbox"/> SUPパック(南城)※
				<input type="checkbox"/> カヤック※	<input type="checkbox"/> ボートスノーケル(伊江)※	
				<input type="checkbox"/> カヤックパック※	<input type="checkbox"/> ボートスノーケルパック(伊江)※	
				<input type="checkbox"/> マリンジェット※	<input type="checkbox"/> シーサー色塗り体験(マリン体験不可の生徒さんのみ)	
※の体験は新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から実施不可となる場合がございます						
希望体験日時	年 月 日 (集合) : (解散) :	伊江島日帰りフェリー時間 ※伊江島での体験希望のみご記入下さい	本部発 :	伊江島発 :		
取扱業者様名			ご担当様名			
連絡先	FAX / メールアドレス		/			
請求書送付先	住所	(〒 -)		受取者様		
				連絡先		
				FAX		
《弊社記入欄》 決定内容確認 (受付日 / /)				弊社担当印		
<input type="checkbox"/> 上記の通り決定受付致しました。		体験料金	円(税込)/人			
<input type="checkbox"/> その他 ()						
コメント欄						

【取消料のご案内】団体全取消:体験実施予定30日前より:20% ・14日前より:50% ・3日前より:70% ・前日12時以降:100%

人数の減員:体験実施予定21日前より:20% ・4日前より:30% ・2日前12時より:50% ・前日12時以降:100%

【送付先】(有)TM.Planning FAX:098-949-1110 MAIL:taiken-rsv@tmp.co.jp 古井 宛