

学校料金申請書 [新規・再提出]

パークチケットのご予約ではありません

学校長
職 印

ふりがな	
学 校 名	

ふりがな			
所在地	〒□□□-□□□□ 都 道 府 県		
電話番号	—	—	責任者名

希望されるパークのどちらか一方に○をおつけください。

ご利用パーク	1. 東京ディズニーランド	2. 東京ディズニーシー
--------	---------------	--------------

来園日	年 月 日 (曜日)	引率教師名
-----	-------------	-------

参加予定人数	◎参加予定の最大人数をご記入ください。(パークチケット予約人数≤参加予定人数でご記入下さい)			
	大人 □□□ 人	中人 □□□ 人	小人 □□□ 人	※0~3才の園児 □□□ 人 (無料)
	◎大人の内訳 (大人についてはその内訳を記載してください)			
	引率教師: 人	学生: 人	添乗員: 人	医師・看護師・カメラマン: 人
	保護者: 人 [介護 親子遠足 ()]		その他 ():	人

※該当する番号に○をおつけください。

学 年	学年	来園目的	1: 修学旅行	2: 遠足	3: 卒業旅行	4: その他 ()
		養護学校・特別支援学校 盲学校・聾学校	1: 幼稚部	2: 小学部	3: 中学部	4: 高等部
		専修学校	1: 高等課程	2: 専門課程	3: 一般課程	

備考 (人数が25人未満の場合はこの欄にその理由をご記入ください)

必ずお読みください。

(1) 対象となる学校

- ①文部科学省の認可をうけている学校
幼稚園、小学校、中学校、高等学校、大学、短期大学、高等専門学校、盲学校、聾学校、養護学校、特別支援学校、専修学校、各種学校(教習所、塾、職業訓練校は除く)
- ②児童福祉法による施設のうち下記の施設
保育園、保育所、知的障害児施設、知的障害児通園施設、盲・ろうあ児施設(難聴幼児通園施設を含む)、児童自立支援施設、児童養護施設
肢体不自由児施設(通園施設、療護施設を含む)、重症心身障害児施設、情緒障害児短期治療施設、自閉症児施設
※)注 社会福祉法による18才以上の成人の施設は対象となりません。
- ③外国人学校

(2) パークチケット予約について

本書だけではパークチケットの予約申し込みとなりません。別途、お近くの旅行会社または東京ディズニーリゾート 団体予約センターまでお申し込みください。

(3) 学校料金の適用について

- ①学校料金は、学校の正式行事であり引率教師が引率する25人以上の団体が原則としてご利用いただけます。25人未満の場合はご相談ください。
- ②学校料金の適用は引率教師、学校行事対象の在校生徒、介護および引率として参加が必要な方となります。
- ③ご来園日に4才の誕生日を迎えたお子様より学校料金の対象となります。

本書はご来園の15日前までに、「東京ディズニーリゾート 団体予約センター」宛までFAXにてご送付ください。
本書はパークのご利用終了まで、保管をお願いします。

FAX 047-381-3585

※すでにご予約されている場合はその予約番号をご記入ください。(左詰)

予約番号

取扱旅行会社名	
ご担当者名	TEL
	FAX

発券旅行会社名 (同左の場合は記入不要)	
ご担当者名	TEL

記入しないでください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記入しないでください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本書の送り先・お問い合わせ先

東京ディズニーリゾート 団体予約センター
〒279-8511 千葉県浦安市舞浜1-1

TEL 047(305)5052 月~金(祝日除く) 10:00~17:00
FAX 047(381)3585

(原紙コピー可)