

①下見(入壕申込書)

申込日 平成 年 月 日()

系数アブチラガマ・下見申込書

- ※ 入壕予約時間の15分前に到着。
- ※ ガマ内の撮影、録音禁止。
- ※ 班別タクシープランは受付していません。
- ※ 電灯・ガイドなしでは入壕は出来ません。

系数アブチラガマ案内センター
 沖縄県南城市玉城字系数667-1番地
 TEL 098-852-6608
 FAX 098-852-6466
 FAX 作動時間(24時間)

		系数アブチラガマ・下見予定日		平成 年 月 日()	
ふりがな		ふりがな			
学校名		旅行社			
所在地		所在地			
TEL		TEL			
FAX		FAX			
担当名		担当名			
携帯		携帯			
先生	名	添乗員	名	合計	名
系数アブチラガマ	入壕希望時間		人数	ガイド数	ガイド団体
	:	~	:	1	
	:	~	:	1	
	:	~	:	1	
			名	○で囲む	
特記事項					
備考	1. 入壕申込受付時間 24時間受付 2. 修学旅行下見の場合は、免除申請書に校印捺印上、当日持参(添乗員を除く、5名まで) 3. 入壕受付は、予定日の6ヶ月前からFAXで受付です。 4. 入壕申込時間は、00:30分にガイド1名で申込み下さい。 5. 専属ガイド料金は、別紙ガイド依頼書を参照。 6. 軍手、電灯各自1個、ヘルメット(常置)を着用し、管理人やガイドの指示に従いましょう。 7. 緊急照明・緊急ブザーの設置場所の確認をして下さい。				
入壕料金	大人(高校生以上)	250円 ×	名	系数アブチラガマ案内センター記入欄	
	団体(20名以上)	200円 ×	名	確定日	平成 年 月 日()
	小人(小・中学生)	100円 ×	名	確認	未・済
	減額(申請要)	50円 ×	名	受付者	
	電灯(レンタル)	100円 ×	名		
※ 身体障害者福祉法15条第4項の規定に基づく身体障害者手帳の交付を受けている者。小人の5割減額					
系数アブチラガマ・入壕本体予定日(確定)		平成 年 月 日()			
センター記入欄	入壕希望時間		生徒数	ガイド数	ガイド団体
	:	~	:	1. 2	
	:	~	:	1. 2	
	:	~	:	1. 2	
	:	~	:	1. 2	
予約日	平成 年 月 日()		受付時間 9:00~17:00 (FAX)098-852-6466		