

①個人・団体用(入壕申込書)

申込日 令和 年 月 日()

系数アブチラガマ・入壕申込書

- ※ ガマ内の撮影、録音禁止。
- ※ 入壕予約時間の15分前に到着。
- ※ 電灯・ガイドなしでは入壕出来ません。

系数アブチラガマ案内センター
〒901-0606 沖縄県南城市玉城字系数667-1番地
連絡先 TEL 098-852-6608
連絡先 FAX 098-852-6466
FAX受付時間 24時間受付

| 系数アブチラガマ・入壕予定日 | | 令和 年 月 日() | | | |
|--|---|-------------------|--------------------|-------|-------------------|
| ふりがな | | ふりがな | | | |
| 個人団体 | | 旅行社名 | | | |
| 所在地 | | 所在地 | | | |
| T E L | | T E L | | | |
| F A X | | F A X | | | |
| ふりがな | | ふりがな | | | |
| 担当名 | | 担当名 | | | |
| 携帯電話 | | 携帯電話 | | | |
| 合計人数 | 大人()高校生()小・中学生() | 交通手段 | レンタカー・バス・タクシー (台) | | |
| 系数アブチラガマ | 入壕希望時間 | 人数 | ガイド人数 | ガイド団体 | 入壕確定時間 |
| | : ~ : | | 1 | | : ~ : |
| | : ~ : | | 1 | | : ~ : |
| | : ~ : | | 1 | | : ~ : |
| | : ~ : | | 1 | | : ~ : |
| | : ~ : | | 1 | | : ~ : |
| | ※ 申込者記入欄 | | ○をつける | 団体名記入 | 系数アブチラガマ案内センター記入欄 |
| 特記事項 | | | | | |
| 備考 | 1. 入壕受付は入壕予定日の6ヶ月前から、FAXのみの受付です。 2. キャンセルは3ヶ月前に確定捺印の申込書をFAX送信する事。(24時間受付) 3. ガイド料金は別料金です。(問合せ先:系数アブチラガマ案内センター) 4. 入壕予定日の3ヶ月前迄に、ガイドの報告がない場合はキャンセルとみなします。 5. 入壕予約申込のキャンセルは3ヶ月前迄にお願いします。それ以降はキャンセル料を頂きます。 ※入壕の心得え ・サンダル・草履ばきでは入壕出来ません、雨天の場合は、雨合羽が必要です。(傘は禁止) ・懐中電灯各自1個、軍手、ヘルメットは(常備)義務、管理人やガイドの指示に従いましょう。 (携帯電話でのライト使用は禁止となっております。) ・事故や災害及び緊急時には、緊急照明・緊急ブザーで知らせましょう。 | | | | |
| 入壕料金 | 大人(高校生以上) 300 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) 250 円× 名 | 確定月日 | 令和 年 月 日() | | |
| | 小人(小・中学生) 150 円× 名 | 確認 | 未済 | 入力済 | 送信済 |
| | 減額(申請要) 50 円× 名 | 受付者 | | | 未済 |
| | 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。 | | | | | |