バリアフリー対応の旅行　福祉・介護の団体様用

# お見積もり申込用紙（兼）FAXシート　FAX番号 06-4395-5802

★電話でお申し込みの場合も、この用紙に予めご記入の上、
お電話いただくと便利です。**電話番号：06-4395-5801**

※ジェット観光担当記入欄

| | | |
|---|---|---|
| 施設名（団体名）<br>ご担当者名 ※必須 | | ※必須<br>ご担当者名　　様<br>メールアドレス　　@ |
| 住所・電話番号 ※必須 | 〒 | ※必須<br>TEL.（　　）–　　–<br>FAX.（　　）–　　– |
| ご出発予定日・曜日 | ※未定の場合は、○月頃・平日、または土日など、いま分かる範囲でご記入ください。<br>令和（　　）年　（　　）月　（　　）日　□月～木　□金曜日　□土曜日　□日曜・祝日 | |
| 日　　程 | □日帰り　□宿泊（　　）泊 | |
| 出発・帰着時間帯<br>（おおよそのご希望） | 出発時間帯：（　　）頃　帰着時間帯：（　　）頃 | |
| 出発（帰着）地 | □住所に同じ　□住所以外（　　）駅名・施設名など | |
| ご人数 | 総計（　　）名　［介助者（　　）名・手帖利用者（　　）名・〈うち車イス利用者（　　）名〉］ | |
| バスのタイプ | □大型（28名以上）（　　）台　□中型（22~28名まで）：（　　）台　□小型（21名まで）：（　　）台<br>□トイレ付　□リフト付　□サロン付　●ガイド（□必要　□不要）添乗員（□必要　□不要） | |
| 行程内容 | | |
| 前回、または以前に行かれた事のある所 | | |
| ご旅行の目的<br>（してみたい事、ご旅行のイメージなど） | （記入例）：○○体験がしたい・○○工場の見学がしたい・散歩ができるところ…など | |
| ご希望のお部屋タイプ | ※基本は和室のご案内となっております。 ベッドをご希望の場合は台数もご記入ください。<br>□どちらでもよい　□和室希望　□和洋室希望　□洋室希望　□ベッドを希望（　　）台<br>（　　）人部屋を（　　）室希望 | |

| お食事に関してのご希望 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | アレルギーの有無 | □無し　□有り（　　）名（アレルギーの種類：　　） | | |
| | 刻み食 | □希望（　　）名　□不要 | 冷まし食 | □希望（　　）名　□不要 |
| | おかゆ | □希望（　　）名　□不要 | ペースト食 | □希望（　　）名　□不要 |
| | 食器に関して | □キッチンバサミ（　　）名　□取り皿：平皿（　　）名・お椀（　　）名<br>□スプーンフォーク（　　）名　□その他（　　） | | |
| | 食事の会場 | □和宴会場（座布団）　□和宴会場（椅子・テーブル）　□洋宴会場（椅子・テーブル） | | |
| | その他 | | | |
| その他のご希望 | | | | |

株式会社ジェット観光

学校・幼稚園・保育園様用

# お見積もり申込用紙（兼）FAXシート ⬆ FAX番号 06-4395-5802 ⬆

★電話でお申し込みの場合も、この用紙に予めご記入の上、
お電話いただくと便利です。
**電話番号：06-4395-5801**

※ジェット観光担当記入欄

| | | |
|---|---|---|
| 学校名（施設名）<br>ご担当者名<br>※必須 | | ※必須<br>ご担当者名　　様<br>メールアドレス　　@ |
| 住所・電話番号<br>※必須 | 〒 | ※必須<br>TEL.（　　）–　　–<br>FAX.（　　）–　　– |
| ご出発予定日・曜日 | 令和（　　）年（　　）月（　　）日　□月〜木　□金曜日　□土曜日　□日曜・祝日<br>※未定の場合は、おおよその年月日・曜日など、分かる範囲でご記入ください。 | |
| 日　　程 | □日帰り　□宿泊（　　）泊 | |
| 出発・帰着時間帯<br>（おおよそのご希望） | 出発時間帯：（　　）頃　帰着時間帯：（　　）頃 | |
| バスの<br>出発地と帰着地 | ●出発地　□住所に同じ　□住所以外（　　）駅名・施設名など<br>●帰着地　□住所に同じ　□住所以外（　　）駅名・施設名など | |
| ご人数 | 合計（　　）名　内訳：｛生徒（　　）名、児童（　　）名、幼児（　　）名<br>引率者（　　）名、その他（　　）名｝ | |
| バスのタイプ・台数 | □大型バス（28〜60人）……（　　）台<br>□中型バス（22〜28名まで）……（　　）台<br>□小型バス（21 名まで）……（　　）台<br>□マイクロバス（27名まで）…（　　）台 | □トイレ付　□リフト付<br>●ガイド（□必要　□不要）<br>●添乗員（□必要　□不要） |
| 行程内容 | | |
| 前回、または<br>以前に行かれた<br>事のある所 | 前回行かれた所 | 以前に行かれた所 |
| ご旅行の目的<br>（してみたい事、ご旅行のイメージなど） | （記入例）：○○体験がしたい・○○工場の見学がしたい・散歩ができるところ…など | |
| ご希望の<br>お部屋タイプ | □どちらでもよい　□和室を希望　□洋室を希望<br>※基本は和室の定員ベースになります。 | |
| お食事に関しての<br>ご希望 | 食事の会場 | □和宴会場（座布団）　□和宴会場（椅子・テーブル）　□洋宴会場（椅子・テーブル） |
| | その他 | |
| その他のご希望 | | |

株式会社ジェット観光

会社・団体・グループ様用

# お見積もり申込用紙（兼）FAXシート ⬆ FAX番号 06-4395-5802 ⬆

★電話でお申し込みの場合も、この用紙に予めご記入の上、
お電話いただくと便利です。

**電話番号：06-4395-5801**

※ジェット観光担当記入欄

| | | |
|---|---|---|
| 会社・団体・グループ名<br>ご担当者名<br>※必須 | | ※必須<br>ご担当者名　　様<br>メールアドレス　　@ |
| 住所・電話番号<br>※必須 | 〒 | ※必須<br>TEL.（　　）–　　–<br>FAX.（　　）–　　– |
| ご出発予定日・曜日 | 令和（　　）年（　　）月（　　）日　□月〜木　□金曜日　□土曜日　□日曜・祝日<br>※未定の場合は、おおよその年月日・曜日など、分かる範囲でご記入ください。 | |
| 日　　程 | □日帰り　□宿泊（　　）泊 | |
| 出発・帰着時間帯<br>（おおよそのご希望） | 出発時間帯：（　　）頃　帰着時間帯：（　　）頃 | |
| バスの<br>出発地と帰着地 | ●出発地　□住所に同じ　□住所以外（　　）駅名・施設名など<br>●帰着地　□住所に同じ　□住所以外（　　）駅名・施設名など | |
| ご人数 | （　　）名 | |
| バスのタイプ・台数 | □大型バス（28〜60人）……（　　）台<br>□中型バス（22〜28名まで）……（　　）台<br>□小型バス（21 名まで）……（　　）台<br>□マイクロバス（27名まで）…（　　）台 | □トイレ付　□リフト付<br>●ガイド（□必要　□不要）<br>●添乗員（□必要　□不要） |
| 行程内容 | | |
| 前回、または<br>以前に行かれた<br>事のある所 | 前回行かれた所 | 以前に行かれた所 |
| ご旅行の目的<br>（してみたい事、ご旅行のイメージなど） | （記入例）：○○体験がしたい・○○工場の見学がしたい・散歩ができるところ…など | |
| ご希望の<br>お部屋タイプ | □どちらでもよい　□和室を希望　□洋室を希望<br>※基本は和室の定員ベースになります。 | |
| お食事に関しての<br>ご希望 | 食事の会場 | □和宴会場（座布団）　□和宴会場（椅子・テーブル）　□洋宴会場（椅子・テーブル） |
| | その他 | |
| その他のご希望 | | |

株式会社ジェット観光