

※ F A X送信後、必ず到着確認のお電話をお願い致します。

【学校用】

受付NO.

咲くやこの花館 団体利用申請書 (校外学習用)

申請者 学校名 ( 令和 年 月 日 ( 学年) )

施設の種別 (該当に○をしてください)  
保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校・支援学校・インターナショナルスクール  
住所 〒

代表者名

連絡先

TEL : FAX :

当日連絡先番号  
TEL : (担当者名 )



|   |  |
|---|--|
| 利用日時<br>※1時間最大300名まで<br>事前にお電話にて空き状況を<br>確認し仮予約してください | 令和 年 月 日 ( ) 入館 時 ~退館 時 (1時間単位)<br>雨天の場合は、利用しません・利用します (該当に○をしてください) |
|---|--|

※延期の場合は日付を変更し再度FAXにて申請してください。

※保・幼・小・中・支援学校の引率教員は無料

|     |              |                    |              |
|-----|--------------|--------------------|--------------|
| 入館者 | 名 (うち、車いす 名) | 有料での入館者数<br>@ 円× 名 | ※高校生<br>以上有料 |
| 引率者 | 名 (介護者含む)    | = 円                |              |
| 合計  | 名            | お手帳持参・なし           |              |

クイズラリーについて ※当日、ラリー用紙をご希望の方は事前にお申し出ください。

|               |              |                |                  |
|---------------|--------------|----------------|------------------|
| クイズラリー する・しない | 当日、用紙を希望する場合 | かんたん (低学年程度) 枚 | むずかしい (高学年~大人) 枚 |
|---------------|--------------|----------------|------------------|

※フローラルサロン予約済みの場合は下記に記載してください 独自のラリー 実施する・実施しない

|  |
|--|
| 希望時間 ①11:00~11:40 [ ] ②12:00~12:40 [ ] ③13:00~13:40 [ ] ④支援学校( 時~ 時) |
|--|

◎事前にFAX等でお送りいただき、到着確認のお電話をお願い致します。

◎原本は、当日押印のうえ券売所窓口へご提出ください。

◎クイズラリーは諸事情により、予告なく実施しないこともあります。(イベント期間中はイベントのラリーに変更となります)

【お願い】

※学校園の学校印を押印してください。

※大型バスの駐車は公園の中央第1駐車場が最寄となります。お問い合わせ(Dパーキング鶴見緑地中央第一:0120-030-899)

※雨天時で、当館を利用される幼稚園、小・中学校、特別支援学校(高等部)までの学校団体に限り、館内昼食場所の利用が可能です(晴天時、雨天時のどちらとも入館して頂ける団体、かつイベントで使用していない場合のみ利用可。)

先着順となりますので、咲くやこの花館ホームページ「校外学習館内昼食場所利用」をご確認いただいた上で、  
団体利用申請をご提出いただいた後、お電話にてお申込みください。(事前予約要)

※人数等の変更、利用をキャンセルされる場合は、事前にご連絡ください。

◆ご記入いただいた個人情報については、目的以外には使用しません。

咲くやこの花館 TEL: 06-6912-0055

FAX: 06-6913-8711

<https://www.sakuyakonohana.jp/>