

予 約

団体申込用紙ご記入後 0877-49-8860へFAX送信をお願いします。
※前日16:00まで



出発前

最終人数を0877-49-7070までご連絡ください
※ 団体電話受付 9:30～

欠席者は
なしガオ



連絡ありガオ

到 着 ～ 出 発

営業10:00～18:00

バス駐車について

※駐車許可証が無い駐車はお断り ※平日のみ(土日祝などは不可)

①団体タグ配布



タグで人数確認ガオ
集まったら受付に声をかけるガオ

タグ提示で ※学生服、体操服等は配布なし
・18時まで出入自由・ソラキン200円引き
・遊ぶ時は外してOK

②入場

出口から入場ガオ



③会計 ※ 先会計できません

落ち着いてから
お支払いガオ



④遊ぶ



ケガ・トラブル防止のために
ルールを守るガオ

⑤退場

ありガオ
タグは返却BOXにお願いガオ



⑥出発



ありガオ
またくるガオ



集合写真(おすすめ) ※状況により希望に添えない場合があります

入場前に撮影可能 ※お車にお気を付けください



正面玄関① ☀️ ☔️



正面玄関② ☀️ ☔️



正面玄関③ ☀️ ☔️

館 内



本館 1F ボールプール① ☀️ ☔️



本館 1F ボールプール② ☀️ ☔️



本館 1F 木の汽車 ☀️ ☔️



屋外 恐竜バルーン ☀️ ☔️

ご予約ありがとうございます。みなさまのご来館を楽しみにしております。

版: 2026.08.28



申込日 202 年 月 日 ()

Play
Park
フレイパーク

団体申込用紙

FAX:0877-49-8860

までFAX送信

※前日16:00までにご予約ください ※予定表などがございましたらあわせてお送りください。

予約日	202 年 月 日 ()	入場	: OPEN 10:00	退場	: CLOSE 18:00	or 各自解散	☐ 雨天時のみの予約
ふりがな 団体名 (施設名)			担当	様	TEL	-	-
					FAX	-	-
住所	〒 - 県				当日連絡先(携帯)	ふりがな 担当 - -	

該当に ☒	◆団体利用 ☐ 初めて ☐ ある (年 月 日頃)	◆遠足 ☐ 先生+児童 ☐ 親子遠足
	◆保育・学校 ☐ 保育施設 (才 ~ 才) ☐ 小学校 (年生 ~ 年生) ☐ ()	◆支援学校 ☐ 幼稚園 (才 ~ 才) ☐ 小学部 (年生 ~ 年生) ☐ 中学部 (年生 ~ 年生) ☐ 高等部 (年生 ~ 年生)

人数	組	組	組	組	組	合計	◆領収証 ☐ 感熱紙(レシート) ☐ 手書き
0才児							宛名 ☐ 団体名と同じ
1才~小学生							
中学生~大人							
職員							◆展望台ソラキン ☐ 全員する ☐ しない 利用(別料金) ☐ 個別にする
合計							

手帳割引(減免申請)	手帳枚数	車椅子台数	印	支払方法 ※人数分まとめてお支払いください
0才児				☐ 現金 ☐ クレジットカード ☐ 請求書
1才~小学生				☒ 電子マネー ☐ ID ☐ REdy ☐ WAON ☐ nanaco ☐ 交通系IC
中学生~大人				
職員				◆旅行クーポン ☐ 全旅 ☐ JTB ☐ 両備 ☐ 近畿日本ツーリスト ☐ 読売
合計			施設印をご捺印ください ※ご捺印で当日は手帳提示不要	

手帳割引 ご本人様+1名が半額割引 ※該当する手帳所持数をご記入ください
 対象手帳・障がい者手帳(身体・精神)・療育手帳・障害者福祉サービス受給者証・小児慢性特定疾患医療受診券・(障害児)通所受給者証

お弁当の 食事会場申請	☐ する ☐ しない	※レジャーシートをご持参ください ※他の団体と譲り合ってご利用いただきます ※GWやお盆、お正月などはご相談ください	※人数により場所を準備します ※ゴミはお持ち帰りください ※スペースに限りがございます
----------------	--	--	---

交通手段 ※無料駐車券を お渡します	バス大型()台・中型()台・小型()台・マイクロ()台・タクシー()台	バス駐車許可証申請 ☐ する ☐ しない
	バス会社名	※平日のみ(土日祝などは不可) ※バス駐車許可証が無い駐車はお断り
	乗用車・二輪車 ()台 その他()	

同意事項	①ルールを守る ②スタッフの指示に従う ③小学生以下は保護者と行動 ※ケガ・トラブルなど防止のためです。必ず利用者全員に周知をお願いします。	☐ 同意
------	---	-----------------------------

下見予約	☐ する 202 年 月 日 () : 名 ※職員・幹事・代表の方は無料 ☐ しない
------	--

質問等ございましたらご記入ください

ふりがな 旅行代理店 支店名	担当	添乗員()名 乗務員()名
住所	〒 - 県	TEL - - FAX - -

[illegible]