

# 神石高原町 森林セラピー® 申込用紙

申込日  年  月  日

体験希望日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 曜日		
代表者	お名前		ご住所
	ふりがな	〒	
連絡先	電話	メールアドレス	
希望エリア	仙養ヶ原エリア	帝釈峡・神龍湖エリア	神石高原ホテル
希望開始時間	午前 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 ~	※セラピーの所要時間は約3時間程度かかります	
森林セラピーの利用歴	初めて ・ 2回目 ・ 3回目以上 (他森林セラピー基地含む)		
今回の森林セラピーに望むもの (複数回答可)	メンタルヘルス	動植物観察	運動不足解消 観光 その他( <input type="text"/> )
参加者  森林セラピーの性質上、ガイド1名に対し6名様までを推奨しております。その他希望がございましたら下の備考欄に記入ください	1組目		2組目
	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>
	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳
	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>
	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳
	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>
	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳
氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	
男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	
氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	
男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	男 女 <input type="text"/> 歳	
料金 (料金にはガイド料・保険料・おやつ代が含まれています)	ガイド <input type="text"/> 名	参加者 <input type="text"/> 名	
	ガイドの人数 × 6,000円 + 参加者の人数 × 500円		小計
	ガイド <input type="text"/> 円	参加者 <input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円
オプション	セラピードック <input type="text"/> 頭 × 1,500円		小計
	(セラピードックは仙養ヶ原エリアのみのオプションです)		<input type="text"/> 円
セラピー弁当 「さんばいさん」 申し込み	注文数 <input type="text"/>	個 × 1,000円	小計 <input type="text"/> 円
備考			合計 <input type="text"/> 円

※なるべく1週間前までにお申し込みください。

集合場所は神石高原ティアガルテン(仙養ヶ原)、帝釈峡スコラ高原(帝釈峡)、神石高原ホテル(神石高原ホテル)です