

# 修学旅行仮予約乗船申込書

※太枠部分のみご記入下さい

年 月 日

フリガナ			
団体名			
旅行会社名	担当者名:		
TEL		FAX	

( 班)

乗船日	乗船区間	乗船時間	航送車両	台数
年 / ( )	熊本新港 ↓ 島原外港		@	
			m未満	台
中学生	小学生	教職員	看護師・カメラマン	添乗員
@	@	@	@	@
名	名	名	名	名

( 班)

乗船日	乗船区間	乗船時間	航送車両	台数
年 / ( )	島原外港 ↓ 熊本新港		@	
			m未満	台
中学生	小学生	教職員	看護師・カメラマン	添乗員
@	@	@	@	@
名	名	名	名	名

※正式予約は乗船日の1年前に1度確認後、回答致します

※記載している運賃は現在の運賃となりますので、予告なく運賃改正になる場合があります

※正式回答後に運賃改正があった場合は、回答書の運賃を適用します

回答日： 年 月 日

熊本フェリー株式会社 予約センター  
TEL:0957-63-8008  
FAX:0957-65-0703

担当者名：