申込日　2020　年　月　日

修学旅行　見積もり依頼書（令和3年度実施分）

① 学校名　市立・町立　小学校

② お申込された先生のお名前　先生
連絡先　TEL

③ 人数　児童　名（支援学級含む）　クラス数は　クラス
先生　名

④ 実施予定期日

第1希望日	月	日	（	曜日）	～	月	日	（	曜日）
第2希望日	月	日	（	曜日）	～	月	日	（	曜日）
第3希望日	月	日	（	曜日）	～	月	日	（	曜日）

⑤ 希望の行程を記入・または○をしてください

1日目
1 □高速利用　□フェリー利用（どちらか選択してください）　□オーシャンアロー　□九商フェリー
2 さるくガイドを　□　＿＿名希望します　□　希望しません
3 講話講師の先生（かたりべさん）の希望　□なし　□あり　＿＿＿＿先生で希望します
4 講話学習の場所　□特になし　□城山小　□山里小　□原爆資料館
□被災者協議会（平和公園横）　□ホテル
□その他　＿＿＿＿
5 平和集会の場所　□特になし　□追悼祈念館　□平和公園
6 ホテルの希望　□特になし　□長崎市内　□佐世保地区

2日目　ご希望の見学地　□2日目は歴史学習のフィールドワークを希望
2日目のさるくガイドを希望しますか　□はい　□いいえ
□出島　□グラバー園　□ハウステンボス
□吉野ケ里遺跡　□バイオパーク　□佐賀宇宙科学館
□無窮洞　□その他　＿＿＿＿

学校からのご要望をご記入ください

例：1クラス1台でのバス利用希望　OR　3クラスでバス2台利用希望　など

＊見積提出期限　月　日まで提出

西部観光ミカエルトラベル　TEL　096-361-1188　FAX　096-361-1189

FAXを頂きましたら2日以内の一度ご連絡いたします（土日を除く）。　当社から連絡がない場合はお手数ですがお電話にてお問合せ願います