

「ARアプリ」申込書  
もれなくご記入をお願いいたします。

「ARアプリ」を次の通り申込みます			
修学旅行日程	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
アプリ利用日	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
学校名		担当先生	
住 所	〒		
人 数	生徒 人	教職員 人	クラス数 合計 人
申込者 旅行会社名		支店名	
電 話		FAX	
担当者		携帯	
E-mail	@		
利用料金	生徒 1 人 / 300 円 (税込) × 人 = 円		
事前精算方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> その他 ( )		
今回の申込 のきっかけ	<input type="checkbox"/> 次年度の入札で提案するため <input type="checkbox"/> 学校からの要望があったため <input type="checkbox"/> ガイドの予約ができなかったため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
端末の貸出	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ( 台 )		
特記事項			

申し込み日：            年 月 日