

当日受付番号



受付時間

2018年シーズンフリーパス券 申込書

お申込日
年 月 日

太枠の中をご記入の上、池の平ファミリーランドのくるくるの国窓口までお持ちください。

住所	〒 _____ 都・道・府・県			
代表者様 ご連絡先	自宅:	携帯:		
申込者				
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年齢区分 (○で囲んでください)	Ref. No
		年 月 日	・大人(中学生以上) ・小人(3歳~小学生)	180
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年齢区分 (○で囲んでください)	Ref. No
		年 月 日	・大人(中学生以上) ・小人(3歳~小学生)	180
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年齢区分 (○で囲んでください)	Ref. No
		年 月 日	・大人(中学生以上) ・小人(3歳~小学生)	180
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年齢区分 (○で囲んでください)	Ref. No
		年 月 日	・大人(中学生以上) ・小人(3歳~小学生)	180
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年齢区分 (○で囲んでください)	Ref. No
		年 月 日	・大人(中学生以上) ・小人(3歳~小学生)	180

チケットお渡し

郵送

~~~~~池の平ファミリーランド シーズンパス券のご案内~~~~

- ◆内容をご確認の上、太枠内に必要事項をご記入ください。
- ◆本申込書に同じ住所の方5名までご記入いただけます。
- ◆発行受付： シーズンフリーパス券は池の平ファミリーランド「くるくるの国」入園窓口で受け取ります。  
お申込みご本人様の顔写真(H:30mm×W:24mm 免許証と同じサイズ)と一緒に持ち下さい。
- ◆利用方法： ファミリーランドの入園窓口にて当日のフリーパス券を発行いたします。  
各窓口にてシーズンフリーパス券をご提示いただき、当日フリーパス券に引換下さい。  
シーズンフリーパス券のままではご入園できません。
- ◆利用者： お申込ご本人様のみ有効です。他人譲渡はできませんのでご了承下さい。
- ◆頂いた個人情報、シーズンフリーパス券の運用以外の目的では使用いたしません。

【シーズンフリーパス券ご利用可能期間／2018年4月21日～2018年11月5日】