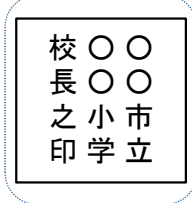


浅虫水族館 団体予約申込書 【記入例】

申込日
平成29年 4月 1日

入館日時	平成 29年 4月 17日 (月)	入館時間	10:00
		退館時間	13:30
天候限定	<input checked="" type="checkbox"/> 天候にかかわらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館		
団体区分	<input checked="" type="checkbox"/> 学校団体 (幼・保・小・中・高校) <input type="checkbox"/> 一般団体		

フリガナ	△△ シリツ △△ ショウガッコウ ○ガクネン			学校又は施設印を押印ください  <small>一般団体は必要ございません</small>
団体名	〇〇市立〇〇小学校〇学年 様			
担当者	〇学年担任 浅虫 太郎 様			
住所	〒039-XXXX 青森市大字浅虫 XXX-XX			
TEL	(017) 752 - XXXX			
FAX	(017) 752 - XXXX			
当日連絡先	090-XXXX-XXXX (担当)			

人数	一般	高校生	中学生	小学生	幼児	保護者	教員	合計
				50				
	年バス所有者	カメラマン	添乗員					
3								
障がい者手帳保持者								
	一般	高校生	中学生	小学生	幼児	介護人		

交通機関	<input checked="" type="checkbox"/> バス (2 台) <input type="checkbox"/> その他 ()		
お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 請求書		

旅行業者	旅行社よりお申込みの場合にご記入ください。	(担当者)
TEL/FAX	/	

備考	下見の希望日時や障がい者手帳の提示方法など不明点がございましたらご記入ください。	館内での昼食	
		有	<input checked="" type="radio"/> 無

当館返信欄 (記入不要)	FAX確認後、当館よりご予約完了の連絡をいたします。	担当者	年 月 日

- ◇ ご来館の際は、こちらの原本をご持参ください。
- ◇ FAX送信後、2~3日経過しても折り返しの連絡がない場合は、下記の電話番号までお問合せください。
- ◇ 人数に変更があった場合は、当日お申し出ください。
- ◇ 団体休憩室のご予約は、お電話にてお問い合わせください。

青森県営浅虫水族館
TEL 017-752-3377
FAX 017-752-3379
(受付時間: 9:00~17:00)