入　館　料　免　除　申　請　書

2020年　6月　10日

青森県営浅虫水族館長　　殿

〒039-3501
所在地　青森県青森市浅虫字馬場山1-25

学校名又は法人名　〇〇県立〇〇養護学校　　公印

学校長名又は
法人代表者名　学校長　〇〇　〇〇

下記のとおり青森県営浅虫水族館入館料の免除を申請します。

記

学校名・施設名　〇〇県立〇〇養護学校　　担当者　浅虫　太郎

TEL　017－752－××××　　FAX　017－752－××××

来館日	2020 年 8月 31日（月）			滞在時間	11 時 00 分 ～ 12 時 30 分	
	高校生以上	小・中学生	幼児	介護者	引率	計
手帳保持者	名	20 名	名	—	—	20 名
その他来館者	名	名	名	名	5 名	5 名
					合計	25 名

交通機関	☑ バス（ 1 台）	□ その他（ ）
旅行会社	旅行会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	下見の希望日時など、何か不明な点がございましたらご記入ください。	

<<注意事項>>
①休憩ホールのご利用はできません。
②館内でのお食事はできません。
③入場制限等により、イルカパフォーマンスをご観覧できない場合がございます。

私は上記の注意事項を確認し、これに同意し、申し込みを行います。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日　　本人署名　〇〇　〇〇

★Eメール（サービス向上のためのアンケートをお送りします。）　asamushi_taro ＠ 〇〇〇.ne.jp

当館返信欄（記入不要）	FAX確認後、当館より受理完了の連絡をいたします。	検査
		担当者

◇ 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。

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