

入館料免除申請書

2020年 8月 28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

学校長 〇〇 〇〇

法人代表者名

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-XXXX			FAX		017-752-XXXX	
来館日	2020年 9月 30日 (水)			滞在時間	11時00分 ~ 12時30分			
	一般・高校生	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	<input checked="" type="checkbox"/> バス (1 台) <input type="checkbox"/> 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休憩室のご利用はできません。
 ②お弁当を持ち込んでのお食事はできません。(食堂の利用を希望する場合はご相談ください。)
 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](mailto: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)