

浅虫水族館 団体申込書

来館日	2021 年 12 月 1 日 (水)	学校団体
滞在時間	9 時 30 分 ~ 13 時 30 分	<input checked="" type="checkbox"/> 修学旅行

フリガナ	△△ シリツ △△ ショウガッコウ △ガクネン		公印
団体・施設名	〇〇市立〇〇小学校 〇学年 (担当 〇〇 様)		
住所	〒039-3501 青森県青森市馬場山1-25		
TEL/FAX	017-752-xxxx / 017-752-xxxx		
当日連絡先	090-xxxxx-xxxxx		

旅行会社名	旅行会社よりお申込みの場合 にご記入ください。	(担当 様)
TEL/FAX		

(人数内訳)

有料	高校生 (520円)	小・中学生 (260円)	保護者 (520円)	備考
			50	
無料	幼児	引率教員	添乗員	
		4		

▼障がい者手帳をお持ちのお客様 (ご本人1名様につき介護者1名様が入館料免除)

無料	一般・高校生	小・中学生	幼児	介護者	合計 56 名
		1		1	

お支払い	<input checked="" type="checkbox"/> 現金	→	領収書が必要なお客様 ※現金払いのみ	
	<input type="checkbox"/> クーポン		宛名 <input checked="" type="checkbox"/> 団体名と同じ	
	<input type="checkbox"/> 請求書			
	<input type="checkbox"/> クレジット (VISA/JCB/Master/銀聯)		館内での買い物予定 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

交通手段	<input type="checkbox"/> バス (2 台) <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

<<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。
 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

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
-----------------	----------------------------	-----

- ◇ ご来館の際は、こちらの**原本**をご持参ください。
- ◇ 人数に変更があった場合は、当日お申し出ください。
- ◇ 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。
 TEL:017-752-3377 FAX:017-752-3379 (9:00~17:00)