申込　　年　　月　　日

浅虫水族館　入館料免除申請書

来館日	年　　月　　日（　　）
滞在時間	時　　分　～　　時　　分

フリガナ	
団体名	（資格番号　　）　（担当　　様）
住所	〒
連絡先	TEL　　/ FAX
当日連絡先	

旅行会社名	（担当　　様）
連絡先	TEL　　/ FAX

人数	入所者		一般・高校生	小・中学生	幼児	職員	合計
	障がい者手帳	有					名
		無					

交通手段	□ バス（　　台）　□ その他（　　）

備考	

<<注意事項>>

①休憩室のご利用はできません。
②団体の方の館内でのお食事はご遠慮いただいております。
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。

年　　月　　日　　本人署名

◇ 人数に変更があった場合は、お電話にてお知らせ下さい。
◇ 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、お手数ですが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）

〈　当館返信欄　〉

受付印

検査印