

## 浅虫水族館 入館料免除申請書

来館日	2024年 6月 3日 ( 月 )
滞在時間	10時 00分 ~ 11時 30分

フリガナ	
団体名	〇〇市立〇〇養護学校 (資格番号 1 ) (担当 〇〇 様)
住所	〒039-3501 青森県青森市馬場山1-25
連絡先	TEL 017-XXXX-XXXX / FAX 017-XXXX-XXXX
当日連絡先	090-XXXX-XXXX

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)
連絡先	TEL / FAX	

人数					合計
	一般・高校生	小・中学生	幼児	職員	
入所者		20		5	25 名
介助者 (保護者)					

← 職員以外の方が介助者として来館される際はこちらにご記入ください。

交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> バス ( 1 台 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	---

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。  
 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。

〇〇年 〇〇月 〇〇日
本人署名 〇〇 〇〇

- ◇ 人数に変更があった場合は、お電話にてお知らせ下さい。
- ◇ F A X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 >

水族館で記入しますので、こちらにはご記入不要です。

受付印

検査印