

浅虫水族館 学校団体申込書

来館日	年 月 日 ()
滞在時間	時 分 ~ 時 分

フリガナ	
団体名	(学年) (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	生徒・児童	園児	障がい者手帳保持者 特別支援学級在籍者	保護者 <small>※園児の同伴のみ</small>	教職員	合計

お支払い	<input type="checkbox"/> 現金 【領収書 要・不要】 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 請求書
買い物	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
交通手段	<input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> その他 ()

備考	<input type="checkbox"/> 修学旅行 (該当する場合はチェック☑をいれてください)
----	--

<<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。

_____年 _____月 _____日 本人署名

- ◇ 人数に変更があった場合は、当日お申し出ください。
- ◇ 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、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
