

浅虫水族館 学校団体申込書

来館日	2023年 5月 8日 (月)
滞在時間	10時 00分 ~ 11時 30分

フリガナ	
団体名	〇〇市立〇〇小学校 (3 学年) (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	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
	20				5	25

お支払い	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> なし
交通手段	<input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください) 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、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

水族館で記入しますので、こちらにはご記入不要です。