

四国水族館 一般団体入館申込書（障がい者割引使用）

申込年月日 年 月 日

来館年月日	年 月 日	入館時間	:		
		退館時間	:		
天候限定	<input type="checkbox"/> 天候に関わらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 晴天のみ来館 <small>※雨天のみ、晴天のみ来館の場合は、当日に電話にて来館の有無をお知らせください</small>				
フリガナ	フリガナ				
団体名	様	担当者	様		
住所	〒				
	TEL: () - FAX: () -				
申込人数	障がい者割引適用人数			団体様 合計人数	
	<small>※手帳所持者と付き添いの方1名は一般料金の半額 ※手帳の原本またはミライIDを当日スタッフにご提示いただくか、法人様向けの別紙「手帳提示割引申請書」にご捺印いただいた原本を当日窓口にご提出ください。</small>				
	大人 (16歳以上・高校生) 1,300円 名 内手帳所持人数 () 名	小中学生 700円 名 内手帳所持人数 () 名	幼児 3歳以上 350円 名 内手帳所持人数 () 名		小計 名
	(障がい者割引適用外) 一般団体料金人数				
<small>※他の割引制度と併用できません。「★小計」が20名様以上で団体料金が適用されます。</small>					
大人 (16歳以上・高校生) 20名以上 2,340円 19名以下 2,600円 名	小中学生 20名以上 1,260円 19名以下 1,400円 名	幼児 3歳以上 20名以上 630円 19名以下 700円 名	★小計 名		
その他	有料 カメラマン () 名 看護師 () 名 ※一般入館料金 (2,600円) が必要 無料 旅行社添乗員 () 名 ガイド・ドライバー () 名 乳児 (0~2歳) () 名 ※内手帳所持人数 ()				
支払方法	<input type="checkbox"/> クーポン (旅行社名) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード				
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス (バス会社:) (台数: 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車				
来館当日の緊急連絡先	() -	担当者			

▼ご希望の場合のみご記入ください

下見来館	月 日 時頃	※団体の幹事様 (大人のみ・3名まで) は無料です
------	--------	---------------------------

▼旅行会社を通してのお申し込みの場合、以下もご記入ください

旅行会社名	担当者	様	
	TEL	() -	
営業所名	FAX	() -	

備考欄	
-----	--

以下、弊社記入欄 ●団体担当受付後、受付完了のご返信FAXをいたします。

予約番号	返信

変更履歴	変更内容	受付者
月 日 (電話・FAX)		
月 日 (電話・FAX)		

四国水族館団体受付 **FAX: 0877-49-4600**

障がい者割引使用時のお願い

・障がい者割引対象の手帳は下記の3種類です。

●身体障害者手帳

●精神障害者保健福祉手帳

●療育手帳

※いずれも等級は問いません。

※各種受給者証、通所証明書等での割引は適用できません。

・手帳の原本もしくはミライロIDを当日スタッフにご提示いただくか（要ご本人様確認）、法人様向けの別紙「手帳提示割引申請書」にご捺印いただいた原本を当日窓口にご提出ください。

・手帳を所持しているご本人様、および付き添いの方1名が割引対象です。

・他の割引制度と併用できません。

一般団体入館申込書（障がい者割引使用） 人数記入例

例

手帳所持大人10名様、一般大人20名様、手帳所持小中学生1名様、手帳所持乳児（0～2歳）1名様の場合

申込人数	障がい者割引適用人数				団体様 合計人数	
	※手帳所持者と付き添いの方1名は一般料金の半額 ※手帳の原本またはミライロIDを当日スタッフにご提示いただくか、法人様向けの別紙「手帳提示割引申請書」にご捺印いただいた原本を当日窓口にご提出ください。					
	大人（16歳以上・高校生） 1,300円 22 名 内手帳所持人数（ 10 ）名	小中学生 700円 1 名 内手帳所持人数（ 1 ）名	幼児 3歳以上 350円 名 内手帳所持人数（ ）名	小計 23 名		
（障がい者割引適用外）一般団体料金人数						
※他の割引制度と併用できません。「★小計」が20名様以上で団体料金が適用されます。						
大人（16歳以上・高校生） 20名以上 2,340円 19名以下 2,600円 8 名	小中学生 20名以上 1,260円 19名以下 1,400円 名	幼児 3歳以上 20名以上 630円 19名以下 700円 名	★小計 8 名	31 名		
その他	有料	カメラマン（ ）名 看護師（ ）名 ※一般入館料金（2,600円）が必要				
	無料	旅行社添乗員（ ）名 ガイド・ドライバー（ ）名 乳児（0～2歳）（ 1 ）名※内手帳所持人数（ 1 ）				

料金計算

手帳割引大人	1,300円 × 22名 = 28,600円
手帳割引小中学生	700円 × 1名 = 700円
一般大人（19名様以下）	2,600円 × 8名 = 20,800円
手帳乳児（0～2歳）	0円 × 1名 = 0円
合計	49,400円

四国水族館 手帳提示割引申請書 (法人様向け)

本申請書は、障がい者手帳提示割引を利用する法人様向けの様式です。

公印（角印または施設印）の捺印をもって、障がい者手帳原本の提示と代えることができます。

記入日 年 月 日

来館年月日	年 月 日		
学校名 施設名			公印 来館日までに押印 当日窓口で捺印した本紙を ご提出ください
代表者名			
住所	〒		
Tel : () - Fax : () -			

障がい者手帳所持者人数

大人 (高校生・16歳以上)	小中学生	幼児 (3歳以上)	乳児 (0～2歳)
名	名	名	名

※捺印済みの本申請書を来館当日にチケット窓口にご提出ください。(コピー不可)

※当館で割引の対象となる手帳は「身体障害者手帳」「精神障害者保健福祉手帳」「療育手帳」です。

いずれも等級は問いません。

※手帳を所持しているご本人様、および付き添いの方1名が一般価格の半額にてご入館いただけます。

※他の割引制度と併用ができません。