

四国水族館 団体入館申込書（学校団体用）

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						
フリガナ							公印
学校名							
学年	年	フリガナ					
		担当教員名					
住所	〒						来館当日までに押印（FAX申込時は無くても可）
Tel: () -		Fax: () -					
申込人数	高校生	中学生	小学生	幼児（3歳以上）	幼児（3歳未満）	教員/保護者	合計
	1,680円	910円	910円	420円	無料	1,680円	
							名
⇒ 上記のうち、障がい者手帳所持者（ ）名 ※手帳所持者とお付き添いの方1名は一般入館料金の半額							
その他	有料	カメラマン（ ）名 看護師（ ）名 ※一般入館料金（¥2,400）が必要					
	無料	旅行社添乗員（ ）名 ガイド・ドライバー（ ）名					
	ミュージアムショップ（お土産店舗） <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 未定						

旅行会社名	担当者		様	
	Tel		() -	
営業所名	Fax		() -	
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"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> タクシー			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン（旅行社名 ）・その他			
来館当日の緊急連絡先	() -		ご担当者名	

下見来館	月 日 時頃	※ご希望の場合のみご記入ください。3名まで無料です
------	--------	---------------------------

備考欄	
-----	--

以下、弊社記入欄

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）		
月 日（電話・FAX）		

FAX: 0877-49-4600

来館当日に「公印を押した原本」を必ずお持ちください