




# アクア・トトぎふ 学校団体 予約申込書 記入例

申込日 20\*\* 年 4 月 1 日

入館日時	20** 年 7 月 14 日 ( 月 曜日 )		入館時間	9 時 30 分	退館時間	12 時 00 分
団体名	<input checked="" type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 雨天延期 ( ) 「雨天時のみ利用」のご予約は受付中止とさせていただきます		<input type="checkbox"/> 雨天のみ 学校行事で入館することの証明として学校・園印を押印ください			
担当者名	(フリガナ) <b>〇〇市立〇〇小学校</b> 様 (学年 1年生 )					
住所	〒 501 - **** 岐阜県 各務原市 〇〇町 * * - * * TEL 0586 - * * - * * * * FAX 0586 - * * - * * * *					
旅行会社情報	旅行会社名 <b>〇〇旅行</b> 様 支店・営業所 <b>〇〇支店</b> 担当者名 <b>トト 太郎</b> 様 TEL <b>0586 - * * - * * * *</b> FAX <b>0586 - * * - * * * *</b>					
入館人数 (有料)	旅行会社よりお申込の場合にご記入ください					
	生	小学生	園児 (3歳以上)	保護者	合計	
		30			37 名	
	障がい者手帳をお持ちの方 ※原本またはコピーの提示必要					
	大学生 専門学生	高校生	中学生	小学生	園児 (3歳以上)	保護者
			2			
(無料)	旅行会社 添乗員	ドライバー バスガイド	カメラマン	医師 看護師	園児 (0~2歳)	年間 パスポート
	1		1			3
	※障がい者手帳・年間パスポートは当日確認します 精算時にご提示ください					
来館方法	<input checked="" type="checkbox"/> バス (台数: 2 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関		受付時に手帳(身体・療育・精神等)をご提示ください 当日の持参が難しい場合は、備考欄にその旨ご記入ください			
駐車場 ※予約不可	<input type="checkbox"/> 一般道 (中央駐車場) <input checked="" type="checkbox"/> 高速道路 川島PA ハイウェイオアシス		<input type="checkbox"/> 上り線 (高山方面 ⇒ 名古屋、名神・東名方面) <input checked="" type="checkbox"/> 下り線 (名古屋、名神・東名方面 ⇒ 高山方面)			
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> クーポン (発行会社名: <b>〇〇観光</b> ) ※契約業者様のみ					
学習プログラム	プログラム名 <b>レクチャー「飼育係のお話と生き物クイズ」</b>		※ご希望の場合 ※無料(一部有料) ※土日祝は要相談			
	希望開始時間	<input checked="" type="checkbox"/> 9:50 <input type="checkbox"/> 10:40 <input type="checkbox"/> 12:20 <input type="checkbox"/> 13:10	雨天時のみでのご利用は出来ません 原則として1団体様につき1プログラムの実施となります (15分レクチャー・ワークシートは除く)			
	※ご希望に沿えない場合がございます。お申込後、水族館よりご連絡					
下見予定	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( 6 月 6 日 15:30 頃 3 名様 ) ※教員の方は無料					
備考	<b>車イス1名、手帳コピー提示予定</b>		お日にち未定の際は「あり」にチェックを入れていただき 日程が決まり次第ご連絡をお願いいたします			
水族館 使用欄	車イスで観覧される人数や障がい者手帳の提示方法 ご不明点・ご質問等ございましたらご記入ください					
	<input type="checkbox"/> 上記内容にてご予約承りました		受付日	月	日	受付者

\* 必要事項をご記入のうえ、FAXにてご予約をお願いいたします。

TEL:0586-89-8200 FAX:0586-89-8201