

アクア・トぎふ 一般団体 予約申込書

申込日 年 月 日

入館日時	年 月 日 (曜日)				入館時間	時	分	
					退館時間	時	分	
<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 雨天延期 (月 日) <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> 雨天のみ								
団体名	(フリガナ) _____ 様 担当者名 _____ 様							
住所	〒 _____							
	T E L _____							
	F A X _____ 当日連絡先							
旅行会社情報	旅行会社名 _____ 様							
	支店・営業所 _____ 担当者名 _____ 様							
	T E L _____ F A X _____							
入館人数 (有料)	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)	合計 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							
	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)				
(無料)	旅行会社 添乗員	ドライバー バスガイド	カメラマン	幼児 (0~2歳)	年間 パスポート	※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 type="checkbox"/> バス(台数: _____ 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> その他(_____)							
駐車場 ※予約不可	<input type="checkbox"/> 一般道(中央駐車場) <input type="checkbox"/> 上り線(高山方面 ⇒ 名古屋、名神・東名方面) <input type="checkbox"/> 高速道路 川島PA ハイウェイオアシス <input 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 type="checkbox"/> クーポン(発行会社名: _____) ※契約業者様のみ							
下見予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (月 日 : _____ 頃 名様) ※3名様までは無料							
学習プログラム ※ご希望の場合のみ ※土日祝は要相談	プログラム名 _____							
	希望開始時間 <input type="checkbox"/> 9:50 <input type="checkbox"/> 10:40 <input type="checkbox"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 12:20 <input type="checkbox"/> 13:10 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:50							
	※ご希望に沿えない場合がございます。お申込後、水族館よりご連絡いたします。						<input type="checkbox"/> プログラムのご予約承りました	
備考								

水族館 使用欄	<input type="checkbox"/> 上記内容にてご予約承りました 受付日 年 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**



アクア・トトぎふ 一般団体 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 (日曜日)		入館時間	9時 30分	退館時間	12時 00分	
雨天決行	<input checked="" type="checkbox"/>	雨天延期	<input type="checkbox"/>	雨天のみ		<input type="checkbox"/>	
団体名	(フリガナ) ○○子ども会		「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		担当者名 アクア 太郎 様		
住所	〒 501 - **** 岐阜県 各務原市 ○○町 ** - **		TEL	0586 - ** - ****		FAX	0586 - ** - ****
当日連絡先			090 - **** - ****				
旅行会社情報	旅行会社よりお申込の場合にご記入ください ○○旅行		担当者名 トト 太郎 様				
支店・営業所	○○支店		TEL		0586 - ** - ****		
			FAX		0586 - ** - ****		
入館人数 (有料)	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)	合計 30 名		
	6		20				
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							
大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)				
		2					
旅行会社	ドライバー		幼児 (0~2歳)	年間パスポート	※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		
				2			
来館方法	<input checked="" type="checkbox"/> バス(台数: 2 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> その他()						
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: ○○観光) ※契約業者様のみ						
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 ※3名様までは無料)						
学習プログラム	プログラム名		レクチャー「水族館の見どころ」				
※ご希望の場合のみ ※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"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 13:10 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:50	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				
	※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						
備考	車イス1名、利用者名簿提示予定		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)				
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 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