

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	
<input checked="" 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) 〇〇子ども会 様				担当者名 アクア 太郎 様	
住所	〒 501 - ****				TEL 0586 - * * - * * * *	
	岐阜県 各務原市 〇〇町 * * - * *				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はご記入ください 〇〇旅行 様					
	支店・営業所 〇〇支店		担当者名 トト 太郎 様			
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				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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 </div>				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 type="checkbox"/> 上り線(高山方面 ⇒ 名古屋、名神・東名方面) <input checked="" type="checkbox"/> 高速道路 川島PA <input checked="" type="checkbox"/> 下り線(名古屋、名神・東名方面 ⇒ 高山方面) ハイウェイオアシス					
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> クーポン(発行会社名: 〇〇観光) ※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 ※ご希望の場合のみ ※土日祝は要相談	プログラム名 レクチャー「水族館の見どころ」				費用:	
	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 ※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				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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 </div>	
備考	車イス1名、利用者名簿提示予定				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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) </div>	
水族館 使用欄	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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 </div>					
<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