

一般団体

アクア・トトぎふ 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		
所在地 <small>※団体から 申込の場合に記入</small>	〒 _____				TEL _____		
					FAX _____		
					当日連絡先 _____		
旅行会社 <small>※旅行会社から 申込の場合に記入</small>	旅行会社名 _____ 様						
	支店・営業所 _____ 担当者名 _____ 様						
	TEL _____ FAX _____						
有料人数	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)	有料人数計 _____ 名		
	減免書類(障がい者手帳等)をお持ちの方						
	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)	提示予定の 減免書類	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の原本 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等のコピー <input type="checkbox"/> 利用者名簿 (当館HPよりダウンロード可)	
無料人数	添乗員 ドライバー	カメラマン	幼児 (0~2歳)	年間 パスポート	減免書類・年間パスポートは 当日の精算時に確認いたします。 窓口でご提示ください。		
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 <small>※予約不可</small>	<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 <input type="checkbox"/> クーポン(発行会社名: _____) ※契約業者様のみ <input type="checkbox"/> 決定後に連絡						
下見予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____ 月 日 時 分頃 _____ 名様) ※3名様までは無料						
学習プログラム <small>※ご希望の場合のみ</small>	プログラム名 _____				<input type="checkbox"/> プログラムのご予約承りました		
	希望開始時間 <input type="checkbox"/> 9:50 ◆ <input type="checkbox"/> 10:40 ◆ <input type="checkbox"/> 11:30 ◆ ◆…クラフト不可 <input type="checkbox"/> 12:20 <input type="checkbox"/> 13:10 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:50 <small>・お時間のご希望に沿えない場合は、水族館よりご連絡いたします。 ・土日祝・長期休暇中の実施をご希望の場合は、事前にお電話でご確認ください。</small>				費用 _____ 円 (内訳: _____ 円 × _____) 当日、現金にてお支払いください。		
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 <div style="text-align: right;">受付日 月 日 受付者 _____</div>
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

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

一般団体

アクア・トトぎふ 予約申込書

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
所在地 <small>※団体から 申込の場合に記入</small>	〒 501 - ****				TEL	0586 - * * - * * * *
	岐阜県 各務原市 〇〇町 * * - * *				FAX	0586 - * * - * * * *
旅行会社 <small>※旅行会社から 申込の場合に記入</small>	旅行会社名 様				担当者名	
	支店・営業所				TEL	
有料人数	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)	有料人数計 26 名	
	6		20			
	減免書類(障がい者手帳等)をお持ちの方				提示予定の 減免書類	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の原本 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等のコピー <input type="checkbox"/> 利用者名簿 (当館HPよりダウンロード可)
	大人	中学生 高校生	小学生	幼児 (3歳以上)		
無料人数	添乗員 ドライバー	カメラマン	幼児 (0~2歳)	年間 パスポート	減免書類・年間パスポートは 当日の精算時に確認いたします。 窓口でご提示ください。	
				2		
来館方法	<input checked="" type="checkbox"/> バス(台数: 1 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 <small>※予約不可</small>	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 下り線(名古屋、名神・東名方面 ⇒ 高山方面) <input type="checkbox"/> ハイウェイオアシス					
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン(発行会社名:) ※契約業者様のみ <input type="checkbox"/> 決定後に連絡					
下見予定	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(月 日 時 分 頃 名様) ※3名様までは無料					
学習プログラム <small>※ご希望の場合のみ</small>	プログラム名				<input type="checkbox"/> プログラムのご予約承りました 費用 円 (内訳: 円 ×) 当日、現金にてお支払いください。	
	希望開始時間 <input type="checkbox"/> 9:50 ◆ <input type="checkbox"/> 10:40 ◆ <input type="checkbox"/> 11:30 ◆ <input checked="" type="checkbox"/> 12:20 <input type="checkbox"/> 13:10 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:50 <small>◆…クラフト不可</small> <small>・お時間のご希望に沿えない場合は、水族館よりご連絡いたします。</small> <small>・土日祝・長期休暇中の実施をご希望の場合は、事前にお電話でご確認ください。</small>					
備考	・車イス1名					

水族館 使用欄	<input type="checkbox"/> 上記内容にてご予約承りました <div style="text-align: right;"> 受付日 月 日 受付者 </div>
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

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

