


アクア・トギふ 学校団体 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 (学年)					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	様 (当日連絡先)							
住所	〒 - TEL FAX							
旅行会社情報	旅行会社名 様					支店・営業所 担当者名 様		
	TEL					FAX		
入館人数 (有料)	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	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							
	大学生 専門学生	高校生	中学生	小学生	園児 (3歳以上)	保護者		
	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		教員
(無料)	※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) ※教員の方は無料							
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。					費用: ※当日現金にてお支払いください <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 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 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					
<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) 〇〇市立〇〇小学校 様 (学年 1年生)		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	アクア 太郎 様 (当日連絡先 090 - **** - ****)							
住所	〒 501 - **** 岐阜県 各務原市 〇〇町 ** - ** TEL 0586 - * - * - * * * * FAX 0586 - * - * - * * * *							
旅行会社情報	旅行会社よりお申込の場合はご記入ください 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)	旅行会社よりお申込の場合にご記入ください 大学生 高校生 中学生 小学生 園児 (3歳以上) 保護者 30						合計 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	教員	※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
	1		1				3	
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: 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) ※教員の方は無料							
学習プログラム	プログラム名 レクチャー「飼育係のお話+生き物クイズ」 費用:		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 ※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、手帳コピー提示予定		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