

【宛先】  
上越市立水族博物館 うみがたり

申込日 平成 年 月 日

## 学校行事特別料金 申 込 書

チェックを入れてください

学校団体(上越市内)

学校団体(上越市外)

ふりがな			
学校名		学年	年
住所			
電話	ご担当職員名		
FAX			

学校・園長  
職 印

来館日	年 月 日 ( )	天候による利用の場合 晴天時のみ・雨天時のみ 利用			
参加人数	大人	名	引率教員	名	引率者名
	高校生	名	保護者	名	
	中学生	名	写真会社	名	当日連絡先
	小学生	名	添乗員	名	
	園児	名	乗務員	名	利用時間
合計			名	: ~ :	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 事前振込 <small>(振込予定日 月 日)</small>	<input type="checkbox"/> 契約旅行会社観光券 ( )		
交通手段	<input type="checkbox"/> バス 会社名	台	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 現地集合 ( : )	
備考					

※予約状況により駐車場の確保ができない場合があります。  
 ※一般車両のご予約はお受けできません。  
 ※申込原本はご来館時にご持参ください。  
 ※イルカスタジアムでのお荷物やご担当者さまなどによるお席の確保はご遠慮ください。

お取扱い旅行会社名	支店・営業所
住所 〒	
ご担当者 様	電話: _____
	FAX: _____

上越市立水族博物館 うみがたり 記入欄

	人数	単価	小計		人数	単価	小計	合計金額
大人				引率教員				
高校生				保護者				
中学生				写真会社				
小学生				添乗員				
園児				乗務員				

本書の送付・お問合せ  上越市立水族博物館 うみがたり <small>(指定管理者 株式会社横浜八景島)</small>  〒942-0081 新潟県上越市五智2丁目15-15 TEL:025-543-2449 FAX:025-543-0406 <small>※番号のおかけ間違いのないようご注意ください。</small>	備考欄			
	受付日	担当	確認	FAX送信日
	平成 年 月 日			平成 年 月 日