

【宛先】

上越市立水族博物館 うみがたり

FAX：025-543-0406

申込日 年 月 日

学校団体申込書

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

ご来館日	年 月 日 ()			利用時間	: ~ :
参加人数	大人	名	園児	名	引率者名
	高校生	名	引率教員	名	当日添乗員名
	中学生	名	写真会社	名	
	小学生	名	添乗員 乗務員	名	
	合計人数		名		天候による利用 晴天時のみ ・ 雨天時のみ 利用
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 ※当日支払い		<input type="checkbox"/> 契約旅行会社観光券 ()		
交通手段	<input type="checkbox"/> バス 台 大型・中型 会社名 小型・マイクロ		<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 現地集合 (:)	
イベント参加予定	ドルフィンパフォーマンス <input type="checkbox"/> あり (:) <input type="checkbox"/> なし		ペンギンフィーディング <input type="checkbox"/> あり (:) <input type="checkbox"/> なし		
レストラン利用予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ショップ利用予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	教育プログラム <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 参加予定 ※申込みは別紙「プログラム参加申込書」に記載してください	

旅行会社名	支店 ・ 営業所	
ご住所	〒	
ご担当者名	電話	FAX

お申込みに
関して

- ・「イベント参加予定」欄のチェックは参加を確約するものではありません。
- ・一般車両のご予約はお受けできません。
- ・申込書の原本は当日ご持参ください。
- ・イルカスタジアムでのお荷物によるお席の確保はご遠慮ください。

上越市立水族博物館 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				円
高校生				減免()				
中学生				減免()				
小学生				写真会社				
園児				添乗員 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 (指定管理者 株式会社横浜八景島) 〒942-0081 新潟県上越市五智2-15-15 TEL:025-543-2449 FAX:025-543-0406	【備考】	受付日	受付
		年 月 日	
		FAX送信日	確認
年 月 日			