

海遊館

一般・福祉施設 申込書

一般

適用条件：有料人員 20 名以上の団体
(訪日団体は 15 名以上)



福祉施設

適用条件：手帳所持者 1 名以上を含む団体
(障がい者支援施設・介護保険施設など)



申込日： 年 月 日

※入館料金は変動価格となっています。また、混雑が予想される日時については、
予約ができない場合がございます。右のQRより詳細をご確認ください。



【入館者情報】 適用条件：有料人員 20 名以上の団体（訪日団体は 15 名以上）

入館日時		年		月		日			時		分
受付時間 ※海遊館 記入欄	時 分 まで						予約時間 ※海遊館 記入欄	: ~ :			
フリガナ									予約番号		
団体名											
都道府県 (Country)			フリガナ				当日連絡先 TEL				
			引率者名								
TEL							FAX				
来館人数	大人		名	小・中学生		名	添乗員		名		
	幼児 (3 歳以上)		名	2 歳以下 (無料)		名					
内、手帳所持 ※呈示が必要	計		名 (内、大人		名 小・中学生		名 幼児		名)		
車いす		台 (内、貸出希望は		台) / ベビーカー		台	ベビーカー貸出はありません				
行き							帰り				
バス	台数		台 駐車時間		時	分 ~		時		分	
食事							団体写真				

支払い方法		クーポン 種類	
-------	--	------------	--

【旅行社情報】

旅行会社名			TEL	
			FAX	
営業所名		支店	フリガナ	
		営業所	ご担当者名	

弊社記入欄

担当者：	
------	--



申込日： 年 月 日

※入館料金は変動価格となっています。また、混雑が予想される日時については、
予約ができない場合がございます。右のQRより詳細をご確認ください。



【入館者情報】 適用条件：手帳所持者1名以上を含む団体（障がい者支援施設・介護保険施設など）

入館日時		年		月		日				時		分			
受付時間 ※海遊館 記入欄	時						分 まで	予約時間 ※海遊館 記入欄					:	～	:
フリガナ											予約番号				
団体名															
都道府県 (Country)			フリガナ				当日連絡先 TEL								
			引率者名												
TEL							FAX								
来館人数	大人			名	小・中学生			名	添乗員			名			
	幼児 (3歳以上)			名	2歳以下(無料)			名							
内、手帳所持 ※呈示が必要	計			名	(内、大人		名	小・中学生		名	幼児		名)		
車いす		台	(内、貸出希望は			台)	／ベビーカー			台	ベビーカー貸出はありません				
行き							帰り								
バス	台数		台	駐車時間		時		分	～		時		分		
食事							団体写真								

支払い方法		クーポン 種類	
-------	--	------------	--

【旅行社情報】

旅行会社名			TEL	
			FAX	
営業所名		支店	フリガナ	
		営業所	ご担当者名	

弊社記入欄

担当者：