


# 京都水族館 学校団体 予約申込書

申込年月日 年 月 日

入場年月日	年 月 日 ( )	入場時間	:
		退場時間	:
天候限定	<input type="checkbox"/> 天候に関わらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 晴天のみ来館		

フリガナ			校外学習で入場することの証明として学校園印を押印ください  
団体名	様		
フリガナ	学年		
担当教員名	様		
住所	〒		
TEL	( )	-	
FAX	( )	-	

旅行社名	様		
支店名		担当者名	様
住所	〒		
TEL ( )	-	FAX ( )	-

人数	大学生	高校生	中学生	小学生	園児 (0歳から有料)	保護者	教員	合計
	障がい者手帳所持者 ※							
	大学生	高校生	中学生	小学生	園児 (0歳から有料)	保護者	教員	名
その他	旅行社添乗員	貸切バス ドライバー・ガイド	カメラマン	医師・看護師	通訳	年間 パスポート	※ 特別支援学校・特別支援学級に在籍する場合、手帳を所持しない方も手帳所持者欄にご記入ください	

交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> タクシー					
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン (ご利用クーポン名: )					
来場当日の緊急連絡先	携帯電話番号 ( )			-	担当者名	様

備考	
返信欄	

※FAX送信後、2~3日経過しても折り返しの連絡がない場合は、下記の電話番号までお問い合わせください。

京都水族館 団体予約  
〒600-8835 京都市下京区観喜寺町35-1(梅小路公園内)  
TEL 075-354-3160 FAX 075-354-3170




# 京都水族館 学校団体 予約申込書 記入例

天候限定のご予約は入場時間11時以降のみ承ります

当館入口前にご到着される時間を15分刻みでご記入ください

申込年月日 2016年3月1日

入場年月日	2016年10月5日(水)	入場時間	10時15分
		退場時間	14時00分
天候限定	<input checked="" type="checkbox"/> 天候に関わらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 晴天のみ来館		

フリガナ	〇〇シリツ 〇〇ショウガッコウ		校外学習で入場することの証明として学校園印を押印ください 	
団体名	〇〇市立〇〇小学校 様			
フリガナ	キョウト タロウ	学年		2
担当教員名	京都 太郎 様			
住所	〒600-xxxx 京都市観喜寺町xx-xx			
TEL	(075) xxx-xxxx			
FAX	(075) xxx-xxxx		押印がない場合は学校団体割引の適用ができません	

旅行社名	xxxトラベル 様		
支店名	xx営業所	担当者名	梅小路 花子 様
住所	〒600-xxxx 京都市観喜寺町xx-xx		
TEL	(075) xxx-xxxx	FAX	(075) xxx-xxxx

人数	旅行社よりお申込みの場合にご記入ください							合計 48名
	中学生	小学生	園児 (0歳から有料)	保護者	教員			
		45			2			
障がい者手帳所持者 ※								48名
	大学生	高校生	中学生	小学生	園児 (0歳から有料)	保護者	教員	
				1				
その他	旅行社添乗員	貸切バス ドライバー・ガイド	カメラマン	医師・看護師	通訳	年間 パスポート	※ 特別支援学校・特別支援学級に在籍する場合、手帳を所持しない方も手帳所持者欄にご記入ください	
			1					

交通機関	<input checked="" type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> タクシー					
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> クーポン (ご利用クーポン名: 全旅)					
来場当日の緊急連絡先	携帯電話番号 (080) xxx-xxxx				担当者名	京都 太郎 様

備考	車イス1名 / 8月29日(月)14時 下見希望2名
----	----------------------------

下見の希望日時・人数や、障がい者手帳の提示方法、車イスで観覧する人数等ございましたらご記入ください  
また、その他不明点等ございましたらご記入ください

精算時に障がい者手帳(身体・療育・精神等)をご提示ください  
原本のご持参が難しい場合は、その旨を備考欄にご記入ください