

# 京都水族館 一般団体 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"/> 天候に関わらず来場 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来場 <input type="checkbox"/> 晴天のみ来場		

フリガナ			
団体名	様	担当者名	様
住所	〒		
TEL ( )	-	FAX ( )	-

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

人 数	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 (3歳以上)	合計
	障がい者手帳所持者 (付添者の人数は上の欄にご記入ください)						
	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 (3歳以上)	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	幼児 (3歳未満)	年間パスポート

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: )				
来館当日の 緊急連絡先	携帯電話番号 ( )	-	担当者名	様	

備考欄	
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 一般団体 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"/> 天候に関わらず来場 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来場 <input type="checkbox"/> 晴天のみ来場		

フリガナ	〇〇 コドモカイ		キョウト タロウ	
団体名	〇〇子ども会 様		担当者名	京都 太郎 様
住所	〒 600-xxxx 京都市観喜寺町xx-xx			
TEL ( 075 )	xxxx	-	xxxx	FAX ( 075 )
	xxxx			xxxx

旅行社名	<input checked="" type="checkbox"/> 旅行社よりお申込みの場合にご記入ください 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 )	xxxx	-	xxxx	FAX ( 075 )
	xxxx			xxxx

人 数	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 (3歳以上)	合計
	8					12	
障がい者手帳所持者 (付添者の人数は上の欄にご記入ください)							
大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児 (3歳以上)	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	幼児 (3歳未満)	年間パスポート
						1	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 )				
来館当日の緊急連絡先	携帯電話番号 ( 080 )		担当者名	京都 太郎 様	
	xxxx	-	xxxx		

備考欄	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