

# 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	:			
お知らせ (R5.7更新)	<p>お知らせを確認の上ご予約をお願いいたします。ご確認頂き☑をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 天候限定のご予約は現在受け付けておりません</p> <p><input type="checkbox"/> イルカスタジアム(昼食可能エリア)の座席予約は出来ません。荷物等を置いての座席確保もご遠慮ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 再入場は出来ません。継続して館内の人数制限を行っている為ご了承ください。</p> <p>※詳しくは公式ホームページをご確認頂くか、お電話にてお問い合わせください</p>						
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(大学生含む)	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(大学生含む)	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 (精算時に確認します)
交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス (バス会社名: ) <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

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 2022 年 7 月 26 日

入場年月日	2023 年 4 月 1 日 ( 木 )		入場時間	10 : 15			
			退場時間	14 : 00			
お知らせ (R5.7更新)	<p>お知らせを確認の上ご予約をお願いいたします。ご確認頂き☑をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 天候限定のご予約は現在受け付けておりません</p> <p><input type="checkbox"/> イルカスタジアム(昼食可能エリア)の座席予約は出来ません。荷物等を置いての座席確保もご遠慮ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 再入場は出来ません。継続して館内の人数制限を行っている為ご了承ください。</p> <p>※詳しくは公式ホームページをご確認頂くか、お電話にてお問い合わせください</p>						
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 - × × × × 京都市観喜寺町 × × - × ×						
TEL (	075 )	× × × - × × × ×	FAX (	075 ) × × × - × × × ×			
旅行社名	旅行社よりお申込みの場合にご記入ください		× × × トラベル 様				
支店名	× × 営業所		担当者名	梅小路 花子 様			
住所	〒 600 - × × × × 京都市観喜寺町 × × - × ×						
TEL (	075 )	× × × - × × × ×	FAX (	075 ) × × × - × × × ×			
人 数	大人 (大学生含む)	高校生	中学生	小学生	幼児 (3歳以上)	合計  24 名	
	8			12	3		
	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 (大学生含む)	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 (精算時に確認します)
						1	1
交通機関	<input checked="" type="checkbox"/> 貸切バス (バス会社名: 〇〇バス ) <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		
備考欄	車イス1名 / 9月1日(火)14時 下見希望2名 / 障がい者手帳原本を提示します(1名分)						
下見の希望日時・人数、来館当日の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			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				
また、その他不明点等ございましたらご記入ください			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				