

団体のお客さまへお願い

京都水族館では公益社団法人日本動物園水族館協会による「動物園・水族館における新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」など関連団体のガイドラインに基づき、「三密回避」と「衛生管理対策」を行っております。つきましてはご来館の団体様には以下のご協力をお願い致します。

また、新型コロナウイルスによる感染症の拡大防止のため、行政機関の要請等により頂いたご予約につきましてもキャンセルさせて頂く場合がございます。

※キャンセルをお願いする場合には事前にご連絡申し上げます。

■ 来館前のお願い

・ 出発前に全員の検温をお済ませください

37.5度以上の熱のある方、体調のすぐれない方は来館をお控えくださいますようお願い致します。

・ 3歳以上の方はみなさまマスクまたはフェイスシールドのご持参を願ひ致します

水族館での人数分のご用意はしておりませんので必ずご用意ください

■ 来館日のお願い

・ 館内では3歳以上の方はみなさまマスクまたはフェイスシールドの着用をお願い致します

・ ご入館時には手指の消毒とサーモグラフィによる体表温度のチェックを実施しております

37.5度以上の熱が検知された場合は再検温を実施させていただきます。再検温時でも発熱が確認された場合はご入場いただけませんので予めご了承ください。

消毒液は当館でご用意がございますがご自身でご用意頂いたものでも構いません。

※発熱があった場合、当館内でお待ちいただける場所がございますので

出発前に少しでも体調に不安がある場合は来館をお控えください。

・ 分散入館にご協力をお願い致します

入口付近の混雑を避けるため、学校団体の方はクラス単位などでの入場とさせていただきます、次のクラスとの入館に少し間を取ってご入館いただきます。事前の説明が必要な場合は来館前にお済ませください。

・ 可能な限り少人数グループでの見学をお願い致します

館内見学の際には少数グループでの見学をお願い致します
また、グループ同士も距離をとって見学出来るようご配慮ください。
館内ではクイズラリーなど特定箇所に集まる必要がある内容はご遠慮ください。

・ マスクを外しての大声での会話はご遠慮ください

・ 待機場所

水族館内において皆様揃っての集合はご遠慮ください。(クラスごとなどで分散をお願い致します)
※水族館エントランス前の梅小路公園広場もご利用いただけますが、
当館への再入場は入館人数を制限しているためご遠慮いただいております、予めご了承下さい。

団体のお客さまへお知らせ

京都水族館は、当館で飼育するハンドウイルカ「キア」の妊娠が判明し、
2022年9月下旬に出産を迎える予定です。

つきまして以下のご案内についてご了承の上ご予約をお願いいたします。

① イルカパフォーマンス中止について

当面、イルカパフォーマンスは、「キア」の体調を見ながら継続する予定ですが、
安心して出産を迎えるための環境づくりを優先し、

9月以降はイルカパフォーマンスを中止させていただく予定です。

尚、イルカパフォーマンス再開時期は未定です。状況をみながら決定いたします。

② 団体さま飲食場所（イルカスタジアム）について

団体さまへお弁当の飲食場所としてご案内しているイルカスタジアムについても「キア」
の体調や出産に向けた準備のためにご利用いただけない場合がございます。

館内にイルカスタジアム以外で団体さまがまとまって飲食いただけるスペースのご用意
が無いため梅小路公園の芝生広場などのご利用をお願いいたします。

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 (R4.03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<input checked="" type="checkbox"/>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"/> 新型コロナウイルス感染症拡大の状況によってはキャンセルをお願いする場合がございます</p> <p><input type="checkbox"/> 9月以降イルカパフォーマンスを中止させていただく予定です</p> <p><input type="checkbox"/> 9月以降イルカスタジアム(団体飲食場所)をご利用いただけない場合がございます</p> <p>※詳しくは添付のお知らせまた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 3 月 14 日

入場年月日	2022 年 4 月 1 日 (金)		入場時間	10 : 15			
			退場時間	14 : 00			
お知らせ (R4.03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"/> 新型コロナウイルス感染症拡大の状況によってはキャンセルをお願いする場合がございます</p> <p><input type="checkbox"/> 9月以降イルカパフォーマンスを中止させていただく予定です</p> <p><input type="checkbox"/> 9月以降イルカスタジアム(団体飲食場所)をご利用いただけない場合がございます</p> <p>※詳しくは添付のお知らせまた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 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				
また、その他不明点等ございましたらご記入ください							