

FAX:095-838-3134

長崎ペンギン水族館 団体申込書

※手帳保持者・長崎市内在住60歳以上割引該当者は、別シート名簿も本紙と一緒にお願いします。

年 月 日

入館日	年 月 日 ()				
入館時間:	時	分	～	退館時間:	時 分
<input type="checkbox"/> 天候に関係なく利用 <input type="checkbox"/> 雨天時にはキャンセル <input type="checkbox"/> 雨天時利用のみ					
団体種別	<input type="checkbox"/> 旅行会社経由の一般団体 <input type="checkbox"/> 学校団体 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 病院施設 <input type="checkbox"/> 旅行会社経由しない一般団体 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園(認可・認可外) <input type="checkbox"/> 学童クラブ				
ふりがな					
団体名					
住所	〒 —				
電話番号	() —				
FAX番号	() —				
ふりがな			ふりがな		
担当者			代表者		

旅行会社名					
支店名			担当者名		
住所	〒 —				
電話番号	() —				
FAX番号	() —				
緊急連絡先	携帯番号	() —			
	担当者名				

一 般 (手帳所持の方以外すべて)				無 料		
大人 (高校生以上)	中学生	小学生	幼 児 (3才～6才)	幼児 (2才まで)	教員 (学校行事引率)	添乗員
名	名	名	名	名	名	名
障害者手帳所持者						
大人 (高校生以上)	中学生	小学生	幼 児 (3才～6才)			
名	名	名	名			

名簿 <small>※手帳保持者を含む場合のみ提出</small>	<input type="checkbox"/> 本紙と一緒にFAX <input type="checkbox"/> 名簿は当日持参します <input type="checkbox"/> 名簿は使用せず、当日原本またはコピーを使用します。
--------------------------------------	--

支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン(契約先のみ) <input type="checkbox"/> 遊学券
------	---

通信欄:
