学校団体 入場申込書

				申込年月日	年	月	日
来場年月日		年	月日()	到着時間	:	
		<u> </u>	7) 11 (,	出発時間	:	
フリガナ					フリガナ		
学校名				□幼稚園 □小学校 □中学校 □高等学校 □専門学校 □特別支援学校 □その他()	ご担当者		
住所	〒						
連絡先	TEL: () - FAX: () -						
申込人数	大人(中学生以上) 1,000円	子ども(小学生以上) 600円	幼児(3歳以上) 300円	3 歳未満無料		合計	
	名	名	名	名			名
その他	有料	カメラマン()	名 ※一般入場料金が必	必要です			
	無料 旅行社添乗員()名 ガイド・ドライバー()名						
	ミュージアムショップ (お土産店舗) □利用する □利用しない □未定						
支払方法	□現金 □クレジット □クーポン(旅行社名:) □その他()						
旅行会社名			担当者				
			TEL	()	-		
営業所名			FAX	()	-		
利用交通機関	□貸切バス (バス会社:) (台数: 台) □公共交通機関 □現地集合 □タクシー □その他 ()						
下見来場	月 日 時頃 ※ご希望の場合のみご記入ください。3名まで無料です。						
備考欄							
以下、弊社使用机							
	受付番号	返信					
変更履歴		変更内容				受付者	
月	日(電話・FAX)						
月	日(電話・FAX)						
月	日(電話・FAX)						

FAX: 050-3156-7074