

# 学校団体入館申込書

申込み日： 年 月 日

サンピアザ水族館 館長 様

住 所

電話番号

Fax 番号

学 校 名

校 長 名

印

当校の学校行事で貴水族館を見学いたしたいので、必要事項を添えて申込みいたします。

入 館 日

年 月 日

入 館 時 間

午前・午後 時 分～ 時 分

入 館 人 数

名

引 率 教 諭

名

緊急時連絡先

利用交通機関

公共交通機関・貸切バス(バス会社名、台数： 台)

昼食場所の利用

有り・無し

支 払 方 法

現金・クーポン券(旅行代理店名： )

連 絡 事 項 等

何か連絡事項等がございましたらご記入ください。

---

---

---

---

---

送付先：サンピアザ水族館 : 011 - 890 - 2455、Fax : 011 - 892 - 5565  
〒004-0052 札幌市厚別区厚別中央2条5丁目7番5号

この用紙でお申し込みください、質問事項につきましては別用紙にてお願いします。