

学校団体入館申込書

申込日:令和 年 月 日

新さっぽろサンピアザ水族館 館長 様

住 所

電話番号

Fax 番号

学 校 名
(園名)

校 長 名
(園長名)

印

担当教諭名

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	令和 年 月 日	曜日
入 館 時 間	午前・午後 時 分～ 時 分	
入 館 人 数	園児・小学生・中学生 : 名(270円) 高校生・同伴父母・カメラマン : 名(700円)	
引 率	教職員 : 名・旅行会社添乗員 : 名(無料)	
利用交通機関	公共交通機関・大型バス: 台・マイクロバス: 台	
昼食場所の利用	有り : 利用時間(: ~ :)・無し	
支 払 方 法	現金・クーポン券(全旅) ※クーポン券は全旅のみの取り扱いとなります。	
連 絡 事 項 等	何か連絡事項等ございましたらご記入ください。	

※質問事項につきましては別用紙にてお願いいたします。

送付先:新さっぽろサンピアザ水族館 Tel: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