

# 団体見学申込書

※ホームページのご案内をご確認のうえ、必ずお電話にて事前予約をお願いいたします。(平日のみ予約可)

※雨の場合のみの予約は受付しておりません。→ 了承 ( ) Oを付けて下さい 申込日 20 年 月 日

利用日 20 年 月 日 曜日		ツガナ _____	
		団体名 _____	
申込者 ツガナ 氏名	様	代理店様 の場合	代理店名 _____
		支店名 _____	
住所 〒 _____ (※お申込者の住所をご記入ください)			
TEL	FAX	支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クーポン ( 利用されるクーポン名 (契約旅行会社のみ) )	
学校団体	一般団体	バスターミナルのご利用 (観光バス駐車は予約制)	
園児 名	大人 名	<input type="checkbox"/> 利用あり <input type="checkbox"/> 利用なし	
小・中学生 名	学生 (高校以上) 名	バス会社 _____ 台数 _____ 台	
高校生 名	こども (小中学生) 名		
保護者・介護介助者 名	幼児 (4歳以上) 名	駐車時間 : ~ :	
教員 名	総人数	*駐車2時間無料 以降900円/30分 *満車の場合は乗降のみで承ります	
カメラマン 名	名	予約センター <input type="checkbox"/> 留置き <input type="checkbox"/> 乗降のみ <input type="checkbox"/> _____台留置き	
添乗員 名		記入欄 OK (満・希) _____台乗降のみ	
乗務員(施設入場あり) 名		乗降時間 : ~ : 降車 : ~ : 乗車	
車いす等来館予定台数 ※貸出し予約ではございません		車いす _____台 ・ ストレッチャー _____台 ・ ベビーカー _____台	
行程表	: ~ :	水族館・展望台・満天・博物館	下見 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※平日のみ ※下見は2日前までに事前予約が必要で 事前予約完了の場合に限り、2名まで下見無料 事前予約のない下見・繁忙期は有料となります。 年 月 日 ( ) : 名 見学順 → → →
	: ~ :	水族館・展望台・満天・博物館	
	: ~ :	水族館・展望台・満天・博物館	
	: ~ :	水族館・展望台・満天・博物館	
	: ~ :	水族館・展望台・満天・博物館	
連絡事項 ※手帳お持ちの方の人数・昼食の予定等、連絡事項がありましたらご記入ください。 ※利用日当日に「利用規程」原本をお持ちください。			

- ・申込書受信後、当予約センターよりFAXにて返信いたします。数日経過しても返信がない場合は、お問い合わせください。
- ・水族館ショップでお土産の購入がある場合はこちらに記載をお願いします。【有・無】記載頂くと購入がスムーズです。
- ・身障団体の方は事前に手帳保持人数をお知らせいただき、ご来館当日減免申請書または手帳の原本をお持ちください。
- ・お客様の個人情報は、株式会社サンシャインエンタプライズが適切な管理を行い、無断で第三者へ開示、または提供する事は致しません。

返信欄	満天のご案内 <input type="checkbox"/> 予約OK 作品名 _____
料金 (水族館・展望台・満天・博物館)	: _____ までに満天ロビーへお越しください
@ × 名	<input type="checkbox"/> プログラム未発表の為、決まり次第ご連絡いたします (※ヒーリングプログラムの場合、料金変動あり)
@ × 名	
@ × 名	
@ × 名	
@ × 名	
※教育実習生・ボランティア・介護介助員は有料です。	
※カメラマン、看護師のどちらか1名のみ無料	
受付日 20 年 月 日 曜日 受付担当 _____	

## ■お問い合わせ・送付先

サンシャインシティ団体予約センター

TEL:03-3989-3455

FAX:03-5950-0991

〒170-8630 東京都豊島区東池袋3-1ワールドインポートマートビル9階

【受付時間:9:30~17:00】 ※土日祝・GW・年末年始は休業

確認欄	展望台	水族館	満天	博物館	バス	下見	FAX	リスト