

学校団体申込書

予約No.:

申込年月日 年 月 日 ()

入館年月日	年 月 日 ()	入館予定時間	時 分
フリガナ			
学校名	国立・公立 市立・私立	様	学年 歳児
所在地	〒 (-)		
電話	- -	FAX	- - 担当者

入館人数	高校生	中学生	小学生	園児 (3歳以上)	合計
	名	名	名	名	名
車椅子:		台	手帳所持:		名

随行者	無料			有料			合計	
	引率先生	旅行社		医師 看護師	保護者	カメラマン		その他 ()
		添乗員	ドライバー ガイド					
名	名	名	名	名	名	名		

旅行社名	支店名	支店 営業所
所在地	〒 (-)	
電話	- -	FAX - - 担当者

当日連絡先 <携帯電話>	- - () 様
-----------------	-----------

館内カフェ EAT EAT EAT	利用する ・ 利用しない	ミュージアムショップ NIFREL×NIFREL (お土産)	利用する ・ 利用しない
----------------------	--------------	-----------------------------------	--------------

※館内カフェ「EAT EAT EAT」のお席の事前予約は承っておりません。

利用交通機関	<input type="checkbox"/> 観光バス	<input type="checkbox"/> スクールバス	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 現地集合
支払方法	<input type="checkbox"/> クーポン (発行:) ・ <input type="checkbox"/> 現金			※当館の契約会社様のみ

<p>学校園行事証明</p> <p>校外学習 (遠足・修学旅行) で入館することを証明いたします。 本校(園)の生徒は、事前に検温を行い、体調不良の生徒は入館しません。 ※在籍生徒数が20名未満の場合は、下記該当箇所に○をご記入下さい。 1. 少数校 2. へき地校</p> <p>学校園長名: _____</p>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <p>公印</p> </div>
---	--	--

※学校団体適用の場合、幼稚園児は3歳児クラスから入館料が必要です。

※学校園長印がない場合、学校団体割引の適用はできません。来館日までにご用意ください。

備考欄

申込先	ニフレル団体センター TEL 0570-022060 (ナビダイヤル) FAX 06-6876-2235 音声案内⑦を選択してください。オペレーター対応は9:30~18:00です。
-----	---