



送信(予約): 年 月 日

東京ドームシティアトラクションズ 団体受付 行き

FAX: 03-3817-6205

『なるほど! ?』プラン 団体申込書

○記入漏れの無いようお願い致します。

旅行会社	フリガナ				
	貴社名			支店・営業所名	
代理店名	ご住所 〒				
	TEL	FAX			
	フリガナ ご担当者名	◎当日代理店添乗員がいらっしゃらない場合は代表者名 当日の添乗員数【 名】お名前: 携帯電話:			

○入園月日 年 月 日() ○入園予定時間 : ~ :

フリガナ
○学校(団体)名

◇教育旅行などの、学校行事(幼稚園・小・中・高)での引率の先生人数 名 [付添専用ワンデーパスポート](無料)

◇養護学校、特別支援学級、育成室等の職員、保護者などの「付添の方」の人数 名 " (団体利用申請書・要提出)
※お身体などにハンディキャップをお持ちの方には、お付き添いが必要です(お付き添いが必要な方1名に対し、13才以上の付添者1名も同乗必要)

▲スポーツ団体、塾などのコーチや先生・写真屋(カメラマン)等、アトラクションご利用の方は有料です。◎入園無料

○参加人数を、記入して下さい。		○お支払い方法 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします	
3歳～幼稚園	名	<input type="checkbox"/> 当日現金	<input type="checkbox"/> クーポン(要確認)
小学生	名	<input type="checkbox"/> 事前振込(人数確定後、請求書FAXまたは送付) *ご利用日の2日前までに、入金を確認できるようにお願いいたします。 (振込手数料のご負担をお願いいたします)	
中学生～高校生	名	<input type="checkbox"/> 事前チケット送付 受け取り希望日 /	
大人	名	*お振込(入金)確認後、送付いたします。	
シニア(60才以上)	名	*受け取り希望日の3日前(土日祝除く)までにお振込(入金)ください。	
合計	名	*売掛対応は、行っておりません。予めご了承くださいませ。	

○当社までの交通手段 にチェックをお願いいたします

公共交通機関・徒歩

バス → バス会社名() 台

ご利用駐車場名

当施設は、バス駐車場のご用意はございません。

○ご質問などございましたら下記へご記入いただくか、団体受付へお問合せください。

※お申し込みが確認でき次第、折り返し[予約確認票]を、FAXいたします。
団体受付 TEL: 03-3817-6101 受付時間 開園～18:00(GWや季節によって変更あり)

※本申込書にご記入いただきました個人情報、ご注文に関する諸手続きおよび当社情報の提供に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。