

すみだ水族館 学校団体減免申請書

| | | |
|-------|-----------|-----|
| 入場日 | 年 月 日 () | 学校印 |
| フリガナ | | 様 |
| 学校名 | | |
| 電話番号 | — — | |
| フリガナ | | |
| 代表者名 | | |
| 当日連絡先 | — — | |

| 人数内訳 | 障がい者手帳所持者 | 専門・大学生 | 高校生 | 中学生 | 小学生 | 園児 ※0歳から有料 | 合計 |
|------|-----------|-------------------------|-----|-----|-----|---------------|----|
| | | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| | 同伴者割引希望者 | 保護者 ボランティア 専門・大学生 | 高校生 | 中学生 | 小学生 | 園児 ※0歳から有料 | 合計 |
| | | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

- ・太枠内を全てご記入の上、ご来館当日のご精算時に団体窓口にご提出ください。
- ・障がい者手帳をお持ちの方1名様につき、同伴者1名様まで特別割引が適用されます。
- ※ご来館当日に学校印の押されている減免申請書をお持ちください。
- ※押印が無い場合は無効です。
- ・お客様の個人情報は、すみだ水族館が適切な管理を行い、無断で第三者へ開示、提供をすることはいたしません。
- ・必ずご来館の前に、すみだ水族館公式ホームページより利用規約をご確認ください。

すみだ水族館
〒131-0045 東京都墨田区押上1-1-2 東京スカイツリータウン・ソラマチ5F・6F
TEL:03-5619-1272・FAX:03-5619-1274

| |
|---------|
| すみだ水族館印 |
| |