

施設行事証明書 ※太枠内すべてご記入ください。

入館日時	年 月 日 () 滞在予定 時 分～ 時 分					
ふりがな						
施設名						
施設概要	例…知的障害者施設・介護老人ホームなどの介護施設・放課後等デイサービスなど					
所在地	(〒 -)					
ご連絡先	TEL () -					公印
	FAX () -					
施設長名						
引率責任者	TEL () -				シヨップ利用(有・無)	
(A) 身体障がい者手帳 精神障がい者福祉手帳 療育手帳をお持ちの人数	シニア (65歳以上)	大人 (高校生以上)	小・中学生	幼児 (3歳以上)	2歳以下	
(B) 入館者数 ※職員・医師・看護師 は有料	シニア (65歳以上)	大人 (高校生以上)	小・中学生	幼児 (3歳以上)	2歳以下	
(A)+(B)合計	シニア (65歳以上)	大人 (高校生以上)	小・中学生	幼児 (3歳以上)	2歳以下	総合計
(C) 年間パスポート保持者(無料) ※上記(A)(B)の人数は除く	大人		小・中学生	幼児		

来館方法

公共交通機関	乗用車	貸切バス
	台	台

※減免確認のため、必ずご記入ください。減免のお手続きはインフォメーションで行います。駐車券をインフォメーションにお持ちください。

旅行会社名		ご担当者名	
TEL		FAX	

※手帳及び年間パスポートは、事前に職員の方が確認して頂ければ当日の提示は必要ありません。

※こちらの用紙をFAXいただきますとご予約受付となります。予約受付完了後、返信をいたします。

マリンワールド海の中道 (株)海の中道海洋生態科学館

住所 〒811-0321 福岡市東区大字西戸崎 18-28

TEL:092-603-0400

FAX:092-603-2261