

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。

※下見見学をご希望の方は団体予約完了後、別途お電話にて下見のご予約が必要です。(完全予約制)

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