観覧申込書

申込日 年 月 日

FAX 078-262-5055

ご記入の上、FAXで送付してください。受付は先着順です。

予約申込受付開始は「観覧日の6か月前の月の1日(ただし1月は4日)午前10時から」です。 Webでもお申し込みいただけます。センターホームページ(http://www.dri.ne.jp/)をご確認ください。なお、学校教員(学校行事での引率のみ)、通訳(有資格者のみ)、添乗員(旅行会社)は無料にて施設を観覧いただけます。(下記の「人数・内訳」欄にご記入ください)

お客様情報

団体	フリガナ		フリガナ	
	団体名	(正式名称で (ご記入下さい)	担当者名	
	電話番号		当日の 一 代表者名※1	
	FAX 番号		(携帯番号)	
	住所	₸		
		(都・道・府・県)		
		海外の場合は国名() ※2		
旅行社	フリガナ			
	旅行社名	支店名	(携帯番号)	()
	電話番号		当日の 添乗者名※1	
	FAX 番号		(携帯番号)	()
	住所	でである。(都・道・府・県)		

- ※1 ご来館当日に連絡をとることができる代表者様もしくは添乗員様のお名前、連絡先をお知らせください。(必須)
- ※2 シアター翻訳機 (英・中・韓・越)をご希望の場合はお知らせください。

観覧ご予定

予定日	年月	日 ()曜日			
観覧開始時間	観覧開始希望 時 00	分 · 30) 分 ※毎時00分、30分より選択してください。			
滞在時間	□ 60分 □ 90分	□120分~	~			
オプショナル プログラムの希望 ※90分以上滞在される 場合のみ可						
人数・内訳	大 人	人	障がい者 (小・中・高・大学生・大人)	人		
	70歳以上高齢者	人	介助者			
※120名以上の団体の	大学生・専門学校生	人	学校教員(学校行事での引率のみ)	人		
場合、別紙の班分け表	高校()年生	人	通訳(有資格者)	人		
にご記入ください。	中学()年生	人	添乗員(旅行会社)	人		
	小学()年生	人	人数合計	人		
	未就学児	人	うち 車イス利用台数	台		
支払い方法	支払い方法 □ クーポン券(旅行会社名:)					
交通手段 □貸切バス 台(※バス待機所申込台数) □車 □公共交通(JR・阪神電車・バス)						