すみだ水族館　特別割引学校団体減免申請書

入館年月日	年　　月　　日（　　）	学校印
フリガナ		
学校名	様	
電話番号	ー　　ー	
フリガナ		
代表者名	様	
当日連絡先	ー　　ー	

人数内訳	障がい者手帳所持者	専門・大学生 ¥1,250	高校生 ¥900	中学生 ¥600	小学生 ¥600	園児 ※0歳から有料 ¥400	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 ¥1,250	高校生 ¥900	中学生 ¥600	小学生 ¥600	園児 ※0歳から有料 ¥400	合計
		名	名	名	名	名	名

・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。
・人数をご記入の上、入館当日団体窓口にご提出ください。
※押印の無いものは無効です。

・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。

お問い合わせ先
〒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
すみだ水族館　TEL：03-5619-1272（開館時間～18:00）FAX：03-5619-1274

すみだ水族館印