



送信 (予約) : 年 月 日

【東京ドームシティ アトラクションズ 団体申込書】 ○記入漏れの無いようお願いいたします。

旅行会社 代理店名	フリガナ 貴社名			支店・営業所
	〒 ご住所			
	TEL	FAX		
	フリガナ ご担当者名	当日の添乗員数 【 名】	代表の添乗員のお名前、携帯番号 ※当日添乗員がいらっしゃらない場合は団体代表者名、携帯番号 お名前： 携帯電話：	

○入園月日 年 月 日 () ○入園予定時間 : ~ :

フリガナ

○学校 (団体) 名

◇教育旅行などの、学校行事 (幼稚園・小・中・高) での引率の先生人数 名 [付添専用ワンデーパスポート] (無料)

◇養護学校、特別支援学級、育成室等の職員、保護者などの [付添の方] の人数 名 [付添専用ワンデーパスポート] (団体利用申請書・要提出)
※お体などにハンディキャップのある方にはお付添いが必要です (お付添いが必要な方1名に対し、13才以上の付添者1名の同乗必要)。

▲スポーツ団体、塾などのコーチや先生・写真屋 (カメラマン) 等、アトラクションご利用の方は有料です。◎入園無料

東京ドームシティ アトラクションズ 「なるほど!？」プラン 希望する 希望しない

○団体チケット 購入人数を記入してください。		○お支払い方法 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします	
ワンデーパスポート	大人 (18才以上)	名	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> クーポン (要確認)
	中人 (中高生)	名	<input type="checkbox"/> 事前振込 (人数確定後、請求書 FAX または送付) *ご利用日の2日前までに、入金を確認できるようにお願いいたします。 (振込手数料のご負担をお願いいたします)
	小人 (小学生)	名	<input type="checkbox"/> 事前チケット送付 受け取り希望日 /
	幼児 (3才~小学校入学前)	名	*お振込 (入金) 確認後、送付いたします。 ※受け取り希望日の3日前 (土日祝除く) までにお振込 (入金) ください。
	シニア (60才以上)	名	*売掛対応は行っておりません。予めご了承ください。
合計		名	

○当社までの交通手段 にチェックをお願いいたします

公共交通機関・徒歩

バス → バス会社名 () 台

※東京ドームシティ内にはバスの駐車場および乗降場所はありませんのでご了承ください。

○ご質問などございましたら下記へご記入いただくか、団体受付へお問合せください。

※お申込みが確認でき次第、折り返し [予約確認票] をFAXいたします。

※本申込書にご記入いただきました個人情報は、ご注文に関する諸手続きおよび当社情報の提供に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

東京ドームシティ アトラクションズ
団体受付

TEL 03-3817-6101 FAX 03-3817-6205

受付時間 開園 ~ 18:00 (GWや季節によって変更あり)