

送信(予約): 年 月 日

東京ドームシティ アトラクションズ 団体受付 行き

FAX:03-3817-6205

団体申込書

ご記載漏れがないようご注意ください。太枠内は、旅行会社様のみご記載してください。

| | | | |
|--------|---------------|---------------------------|--|
| ○ご予約者名 | フリガナ ご担当者名 | 携帯電話: | |
| | 〒 ご住所 | | |
| | TEL | FAX | |
| | E-mail | ※キャリア教育プランご利用の方は必ずご記入ください | |

| | | | |
|--------|--------------|-------------------|---|
| ★旅行会社様 | フリガナ ★貴社名 | ★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: |
| | 支店・営業所 | | |

○来園月日 年 月 日() ○来園予定時間 : ~ :

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

※当施設はフリーゲート制となっておりますので、アトラクションをご利用されない方はチケット無しでも入園可能です。
アトラクションをご利用の方は団体料金にてご購入いただけます。

◇障がい者手帳をお持ちの方の人数 名 ※お電話にて乗車規定をご説明させていただきます。

※お体などにハンディキャップをお持ちの方には、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)

○「なるほど!?’プラン(来園学習) 希望する 希望しない

○キャリア教育プラン(事前学習) 希望する 希望しない 事前学習予定日(年 月 日)

○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 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 |
| | 中人(中高生) | 名 |
| | 小人(小学生) | 名 |
| | 幼児(3才~小学校入学前) | 名 |
| | シニア(60才以上) | 名 |

当日現金 クーポン(旅行会社様のみ選択可)

事前振込(人数確定後、電子請求書送付)

※ご利用日の2日前までに、入金が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)

事前チケット送付 受け取り希望日 /

合計 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。
※売掛対応は、行っておりません。予めご了承くださいませ。

○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

*当施設は、バス駐車場の用意はございません。

○ご購入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。

※お申し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。

団体受付 TEL:03-3817-6101 受付時間 開園~18:00(季節によって変更あり)

※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。

※株式会社東京ドームの個人情報のお取り扱いについてはこちらよりご確認ください。>>> <https://www.tokyo-dome.jp/privacy/>