

平成 年 月 日

「スマスイ生きものスクール」申込票

神戸市立須磨海浜水族園長宛

氏 名（団体名：代表者名）

スマスイ生きものスクールについて、下記のとおりプログラムの利用申し込みします。

記

希 望 日 時	平成 年 月 日 () : ~ :		
事 前 相 談	平成 年 月 日 ()	受付担当者	
参 加 者 情 報	[所在地]		
	[団体名]		
	[担当者名]	[連絡先]	
	[人 数] 大人 名、子供 (学年) 名		
	[来園方法] (バス 台・電車・その他)	[入園予定時間] スクールの希望時間とは異なります。 時 分頃	
希望テーマ・内容			
水 族 園 記 入 欄	参加費 (内訳)		
	(備考)		
	(予定表記入) 済・未 確認連絡(TEL・FAX・Eメール)	当日担当予定	