

TEL 06-6242-1170(代表)
 06-6242-1160(団体観覧担当)
 FAX 06-6354-8601

団体観覧申込書 (学校園等)

下記のとおり、団体観覧を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

団 体 名									
	(学年)		年 (クラス数)		組				
所 在 地 連 絡 先	TEL				FAX				
代 表 者									様
当日の引率責任者									様
観 覧 日 時	平成		年 月 日 (曜日)		午前・午後		時 分から		
	午前・午後		時 分頃まで						
人 数	幼児	小学生	中学生	高大専生	教職員	介助者	その他 ()	合計	
	名	名	名	名	名	名	名	名	
備 考	車椅子 台								

※ 中学生以下は無料です。引率者の中で大阪市内在住の65歳以上の方、障がい者手帳持参者は無料、ただし、当日受付にて証明書をご提示ください。