

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<br>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)<br>午前・午後 時 分から<br>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<br>( ) | 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、高校・大学・専門学校生は学割があります。ただし、当日受付にて証明書をご提示ください。