

**【学校団体 班別行動用】
東京スカイツリー 学校団体料金適用申請書**

申請日 20 年 月 日

| | |
|-------------|------------------|
| F A X | 03 - 3626 - 6341 |
|-------------|------------------|

本申請書は、東京スカイツリー展望台への団体入場申込書ではありません。
太枠内(*赤字は必須)をご記入の上、FAXにてお送りください。
入場希望日の12ヶ月前の同日午前10時から承ります。学校長印(公印)を押印のうえ、FAXで申請ください。

| | | | | | |
|-------------------|-------------------------------------|------------------------|---------------|-----|----|
| * 入場希望日 | 20 年 月 日 () | * 入場予定時間帯 (おおよそ) | : ~ : | | |
| フリガナ | | * 学校長(園長)名 | * 学校長印(公印) | | |
| * 学校名 | 学年 | クラス数 | * 引率責任者名 | | |
| | | | 印 | | |
| * 所在地 | 〒 都道府県 | | | | |
| | *Tel - - | *Fax - - | 携帯 - - | | |
| 取扱 旅行会社 | 支店 営業所 | | ご 担当 | | |
| | Tel - - | Fax - - | 緊急連絡先 | | |
| * 入場人数 (総数) | 大人(教職員・添乗員) | 高校生 | 中学生 | 小学生 | 合計 |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 班別人数 | 1班につき (名 ~ 名) 程度 × 班 | | | | |
| 通信欄 | ※班別でのご来場が2日以上にわたる場合は、入場日ごとにご申請ください。 | | | | |

必ずお読みください。

- 対象となる学校は、当社規定によります。
- この申請書は、班別行動での入場を希望する学校団体が対象となります。
- 本書は班別行動での学校団体料金の適用を承認させていただくものであり、ご入場の確約(予約)をするものではありません。
「当日券」購入のお客さまと同様のご案内となり、ご入場にお時間がかかる場合や、ご入場できない場合もございますので予めご了承ください。
- 班別行動入場の教職員・添乗員さまは、学校団体大人料金を適用いたします。
- 1日の受け入れ校数に制限がありますので、お受けできない場合もあります。
- 変更・取消は団体予約センター前営業日の営業時間内にFAXにてご連絡ください。

【ご来場当日のご案内】

4階入口フロア 当日券入場列からお並びのうえ、学校団体料金で入場券をご購入いただけます。その際「学生証」や「旅のしおり」などをご提示のうえ、学校名と班別行動の旨をお伝えください。※旅行会社クーポンはご利用いただけません。現金にてお支払いください。

| | |
|--|--------------|
| ◎ 承認の可否は以下のとおりです。 | 回答日 20 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 「学校団体料金」適用をお受けいたします。 | |
| <input type="checkbox"/> 「学校団体料金」適用を予定数に達したためお受けできません。 | |

お預かりした個人情報は、個人情報保護規定に基づき厳正に管理し、本予約受付及び関連業務以外には使用いたしません。

東京スカイツリー 団体予約センター
TEL 03 - 3626 - 0634 FAX 03 - 3626 - 6341

承りました担当は でございます。