

必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください(郵送可)。当園からの返送をもって予約完了です。

※ご記入いただいた内容は、団体予約以外の目的では使用いたしません。

| | | | | | |
|-------------|---|------------|------|------------|------|
| 来園日 | 年 月 日 () | 来園 予定時間 | : | 退園 予定時間 | : |
| 雨天時予定 | <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期 (予備日 月 日 ()) <input type="checkbox"/> 未定 <small>※延期や中止の際は当日必ず来園予定時間までにお電話ください</small> | | | | |
| 団体名 | フリガナ | 学年・クラス等 | 担当者名 | | |
| | | | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 都道 府県 | | | | |
| TEL | FAX | | | | |
| 前日・当日の緊急連絡先 | 携帯 電話番号 | — | — | 担当者名 | フリガナ |

※登録電話番号が繋がらない際の緊急時に使用させていただきます。必ずご記入ください。

| 来園予定人数 (①) (最大) | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|-------------------|-----|------------|---|--------------|
| 大人 (18才以上) | 中人 (高校生) | 小人 (中学生) (小学生) | | 幼児 (無料) | 学校教職員 (横浜市内のみ) | 来園予定人数 合計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | |
| 【入園料(利用料金)の減免】 障がい者手帳など利用ご本人 (②) | | | | | 減免申請書の送付希望 | □有 / □無 |
| 大人/18才以上 | 高校生/15-18才 | 中学生 | 小学生 | 幼児 | 減免対象団体は減免申請書が利用可能です。 詳しくはお電話でお問い合わせください。 | |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | | |

| | |
|--------------|---|
| 入園料金 支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 観光券(発行会社) <input type="checkbox"/> クレジットカード <small>※観光券の取扱いは、観光券契約を締結している旅行代理店のみとなります。</small> <input type="checkbox"/> 交通系ICカード |
|--------------|---|

| | |
|------|---|
| 来園方法 | <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 <input type="checkbox"/> 普通乗用車 <input type="checkbox"/> バス駐車場 <input type="checkbox"/> バス会社など <input type="checkbox"/> 駐車 @2,500円 <small>※現金のみ</small> |
| | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他(要予約) → <input type="checkbox"/> 送迎のみ |

| | | |
|--------------|-----|------|
| 旅行代理店名 | 支店名 | 担当者名 |
| 住所 〒 都道 府県 | | |
| TEL | FAX | |
| Eメール アドレス | | |

備考欄 ※下見をご希望の場合は、日付・時間・人数・来園方法をご記入ください。

| | | |
|--------|-------------|-------|
| 動物園使用欄 | 上記のご予約承りました | 年 月 日 |
|--------|-------------|-------|

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|---|---------------------|--|
| お問い合わせ | 〒241-0001 | ◎休園日 火曜日(祝日の場合翌日休園・春と秋に臨時開園あり)・12/29~1/1 |
| | 神奈川県横浜市旭区上白根町1175-1 | ◎開園時間 9:30~16:30(入園は16:00まで) |
| よこはま動物園ズーラシア 団体予約 TEL:045-959-1919 / FAX:045-959-1704 | | |