

# 巡回水族館お申し込み用紙

お申込日	年 月 日		
主催者		フリガナ	
		ご担当者様	
区分：特別支援学校，保育園・幼稚園，学校，一般		電話番号	
希望日時	年 月 日 時 分～ 時 分	FAX番号	
予備日 (あれば)	年 月 日 時 分～ 時 分	メールアドレス	
開催場所 (施設名等)		開催スペース (最低8m×3m)	m × m
屋外の場合 雨除けの屋根やテントの有無		有・無	屋内の場合 ブルーシートの有無
			有・無
参加人数	※イベントなどで不特定多数の場合は不要です クラス数 _____ 1クラス辺りの人数 約 _____ 名		

2tトラック（アルミバン）1台で伺います。 長さ5m × 幅2m × 高さ3m	搬入のために駐車可能な場所から 以下の場所までの距離をお知らせください。								
搬入可能時間	<small>※準備には1~2時間ほどかかります。</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">設置場所</td> <td style="width: 40%;">約 m</td> </tr> <tr> <td>水道</td> <td>約 m</td> </tr> <tr> <td>排水溝</td> <td>約 m</td> </tr> <tr> <td>電源</td> <td>約 m</td> </tr> </table>	設置場所	約 m	水道	約 m	排水溝	約 m	電源	約 m
設置場所	約 m								
水道	約 m								
排水溝	約 m								
電源	約 m								
搬出可能時間	<small>※撤収には1時間ほどかかります。</small>								

搬入経路	道路から施設への侵入や、構内の移動経路について略図をご記入ください。 図の記入が難しい場合は、電話でお伺いいたします。

特記事項	
------	--