

FAX:03-5500-1805 東京ジョイポリス 担当者宛

東京ジョイポリス『団体下見』申込書

◎以下の太枠内をご記入ください。

申込日	西暦 年 月 日 ()	代表者
団体名	ふりがな	様
	TEL: () FAX: ()	
下見希望日	西暦 年 月 日 () ・ 時 分 ※但し、希望日から最低1週間前まで	
下見の際に確認したい内容を下記にご記入ください。 ※記入例：車いすの貸出しはありますか		
①		
②		
③		
④		
⑤		
利用予定のアトラクションの□にチェックをお願いします。 ※下見当日、利用制限についてご説明いたします。		
1st	2nd	3rd
<input type="checkbox"/> 撃音ライブコースター <input type="checkbox"/> ハーフパイプトーキョー <input type="checkbox"/> パイレーツ・プランダー <input type="checkbox"/> ジョイポリ探検隊 <input type="checkbox"/> ZERO LATENCY VR ※事前予約制・別料金	<input type="checkbox"/> ストームG <input type="checkbox"/> ハウスオブザデッド4 <input type="checkbox"/> ソニックアスレチックス <input type="checkbox"/> トランスフォーマー <input type="checkbox"/> TOWER TAG	<input type="checkbox"/> ワイルドウイング <input type="checkbox"/> ワイルドリバー <input type="checkbox"/> ワイルドジャングル <input type="checkbox"/> 妖屋敷 <input type="checkbox"/> フォーチュンフォレスト <input type="checkbox"/> ジョイポリすごろく <input type="checkbox"/> 美嬢面接 <input type="checkbox"/> 逆転裁判 <input type="checkbox"/> 東京喰種：Re <input type="checkbox"/> ZOMBIE ZOO
注意事項	障がいの内容により利用できるアトラクションに制限がございます。 また、来館日当日にご利用される方の体調などによりご利用を制限またはお断りすることもございますので予めご了承ください。	
備考		
※下見の際は入場無料にてご案内いたします。 アトラクション・各種ゲーム・飲食等のご利用には別途料金が発生致します。		
★お申し込み・お問い合わせ先 [東京ジョイポリス] ★		受付日
〒135-0091 東京都港区台場1-6-1デックス東京ビーチ3F~5F TEL: 03-5500-1801 / FAX: 03-5500-1805		担当