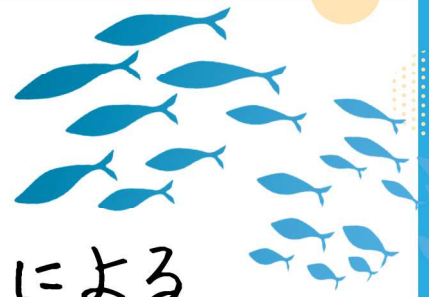


沖縄美ら海水族館は



沖縄県内の学校団体等による
学習を目的とする行事での
水族館入館が**無料**になりました!



※事前申請が必要です

コンセプトは
「沖縄の海との出会い」



ジンバエザメの
世界最長飼育記録更新中



ゴミによる生き物への
影響を知ろう!



↑マダライルカの胃に入っていた
ビニールです

「黒潮深検」で大水槽を
“真上から”見てみよう!



※観覧時間はHPをご確認ください

入館料免除について
詳細と申請はコチラ



お問合せ・申請先
沖縄美ら海水族館(水族館業務係)
TEL) 0980-48-3748
Fax) 0980-48-4444



事前学習に活用!

工作はコチラ

ワークシートはコチラ



第一種
動物取扱業に
関する表示

沖縄県国営沖縄記念公園施設(海洋博公園地区内施設)所在地:沖縄県国頭郡本部町字石川424番地
種別:展示 沖縄展第353号 登録年月日:平成19年5月16日 有効期限:令和9年5月15日 責任者:横山季代子/黒須柚衣





いつでも

”本物”の民俗資料で



海洋文化をマナブ!

プラネタリウムで
天体についてマナブ



海洋文化館

中学生以下入館無料

美ら島植物園(熱帯ドリームセンター)

毎日2回フラワーガイドでは



専門のスタッフが館内をご案内

色とりどりのお花を見ながら
植物の生態をマナブ



楽しさ満点! 学び満載!!
海洋博公園にめんそ〜れ

大迫力の資料から



「自然の力を活かした航海術」をマナブ!

植物や生き物に親しむ機会として
自然をマナブ!



海洋博公園の多様な”生きた教材”で
各学校さまのニーズに応じたプログラムを
提供・実施いたします。
先ずはお気軽にお問い合わせください。

お問合せ先

海洋博公園管理センター
TEL)0980-48-2741

沖縄美ら海水族館 沖縄県内学校等の入館料免除申請書

申請者区分	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 学童保育 <input type="checkbox"/> その他:
ご来館日時	西暦 20 年 月 日 () 時 分入館
ご来館の目的	

申請団体について

(フリガナ)			<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 学校長 施設長等 の公印 </div>
団体名			
代表者名			
住所	沖縄県		
連絡先	TEL	FAX	
(フリガナ)	当日の連絡先(携帯)		
引率職員氏名			

人数

免除人数 (手帳所持者 を含まない)	教職員 名	看護師 名	手帳所有者の付添人 名	高校生 名	小・中学生 名	未就学児 名
免除人数(手帳所持者) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	大人		高校生	小・中学生	未就学児	
		名	名	名	名	名
有料人数 (手帳所持者 を含まない)	カメラマン 名	保護者 名	高校生(県外) 名	小・中学生(県外) 名		

人数備考欄

クラス・号車別にチケットの振り分け希望がある場合はご記入ください。	
-----------------------------------	--

旅行社記入欄 ※旅行社が申請をサポートしている場合のみ記入

旅行社名	支店
(フリガナ)	TEL
申込担当者名	FAX
(フリガナ)	当日の連絡先(携帯)
添乗員氏名	

お問い合わせ・申請先: 沖縄美ら海水族館 水族館業務課 水族館業務係

〒905-0206 沖縄県国頭郡本部町字石川 424 番地 TEL:0980-48-3748/FAX:0980-48-4444



※熱帯ドリームセンター・海洋文化館の中学生以下入館料無料については、海洋博公園管理センター(TEL:0980-48-2741)にお問い合わせください。

水族館 決 裁 欄					
総括責任者	課長	課長補佐	係長	職員	担当

沖縄美ら海水族館 沖縄県内学校等の入館料免除申請書

申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 学童保育 <input type="checkbox"/> その他:
ご来館日時	西暦 20 ●●年 ●月 ●日 (●) ●時 ●分入館
ご来館の目的	3年生の社会科見学(沖縄の観光学習)ならびに生物観察(理科の理解促進)を目的に、遠足として利用する。

申請団体について

(フリガナ)	●● ●●		<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 学校長 施設長等 の公印 </div>
団体名	●●町立 ●●小学校		
代表者名	学校長 ●● ●●		
住所	沖縄県 ●市 ●●番地		
連絡先	TEL ●●●●-●●●●-●●●●	FAX ●●●●-●●●●-●●●●	
(フリガナ)	●● ●●		当日の連絡先(携帯)
引率職員氏名	3年教員 ●● ●●		●●●●-●●●●-●●●●

人数

免除人数 (手帳所持者 を含まない)	教職員	看護師	手帳所有者の付添人	高校生	小・中学生	未就学児
	4名	1名	1名	名	45名	名
免除人数(手帳所持者) <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	大人		高校生		小・中学生	未就学児
	名		名		1名	名
有料人数 (手帳所持者 を含まない)	カメラマン	保護者	高校生(県外)	小・中学生(県外)		
	1名	名	名	名		

人数備考欄

クラス・号車別にチケットの振り分け希望がある場合はご記入ください。	1号車:1組 23名、教員 2名 2号車:2組 23名(手帳所有者含)、教員 2名、看護師 1名、付添人 1名 カメラマンの入館料は旅行社が支払います。
-----------------------------------	--

旅行社記入欄 ※旅行社が申請をサポートしている場合のみ記入

旅行社名	●●旅行社 ●●		支店
(フリガナ)	●● ●●		TEL ●●●●-●●●●-●●●●
申込担当者名	●● ●●		FAX ●●●●-●●●●-●●●●
(フリガナ)	●● ●●		当日の連絡先(携帯)
添乗員氏名	●● ●●		●●●●-●●●●-●●●●

お問い合わせ・申請先: 沖縄美ら海水族館 水族館業務課 水族館業務係
〒905-0206 沖縄県国頭郡本部町字石川 424 番地 TEL:0980-48-3748/FAX:0980-48-4444



※熱帯ドリームセンター・海洋文化館の中学生以下入館料無料については、海洋博公園管理センター(TEL:0980-48-2741)にお問い合わせください。

水族館 決 裁 欄					
総括責任者	課長	課長補佐	係長	職員	担当