

キッザニア福岡オフィシャルスポンサー

株式会社再春館製薬所のみなさまへ



オフィシャルパートナー
従業員様

特別優待

通常価格から

最大

50%OFF

有効期間

2025年6月30日(月)まで ※除外日あり

入場は日時指定の事前予約制です。

グループ企業のみなさまもご利用いただけます。
従業員を除くご家族だけでもご来場いただけます。

その他のコンテンツ・サービスはこちら



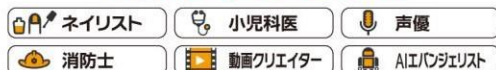
キッザニア オンラインカレッジ
仕事体験がおうちでも外でも楽しめるアプリ



ダウンロードはこちら



オンラインでできる仕事体験



キッザニア プロフェッショナル
特別な体験・特典が満載の有料会員サービス



アクティビティ事前予約

入会時に2回分付与 更新時に2回分付与
日程を指定しアクティビティを事前に1つ予約



デジタルインビテーション
最大6名さまをご招待など



全店10%割引



優待日

くわしくはこちら



※その他の特典や
条件などご確認ください。

KidZania
Japan

お問い合わせ

キッザニア東京
0570-06-4646

キッザニア甲子園
0570-06-4343

キッザニア福岡
050-3188-5352

オフィシャルパートナー
従業員様

特別優待券



企業名	株式会社再春館製薬所		【1部制】サービスコード	XAGS11673201		
有効期間	2025年6月30日(月)まで		【2部制】サービスコード	XAGS1167939		
優待内容			営業時間	平日	休日	ホリデーシーズン(H.S.)
	1部制チケット	東京 甲子園 福岡	9:00~17:00	20%OFF	10%OFF	10%OFF
	2部制チケット	東京 甲子園	9:00~15:00	20%OFF	10%OFF	10%OFF
			16:00~21:00	50%OFF	20%OFF	20%OFF
		福岡	9:00~14:30	20%OFF	10%OFF	10%OFF
			15:30~20:00	—	20%OFF	20%OFF

※H.S.(ホリデーシーズン)とはキッズニアが定めた長期休暇期間です。 ※休日とはH.S.以外の土曜・日曜・祝日です。
 ※キッズニアは1部制または完全入れ替え制の2部制の営業日がございます。
 ※1部制・2部制の対象日は、サービスコード入力後のサイトでご確認ください。

予約方法	予約期限 1部制/2部制 第1部 入場当日12:00まで 2部制 第2部 入場当日18:00まで ①「サービスコード予約サイト」にアクセスしてください。 ②ご利用になる施設(東京・甲子園・福岡)を選択してください。 ③上記サービスコードを入力してください。 ④入場希望日を選択してください。 ⑤必要事項をご入力の上、クレジット決済を行ってください。	サービスコード 予約サイト  https://www.kidzania.jp/fc
------	---	---

注意事項	■予約にはゲストメンバー登録(無料)が必要です。 ■本件の利用には事前のWeb予約が必要です。当日券には適用できません。 ■アクティビティ体験は3~15歳のこどもが対象です。予約1件(1グループ)ごとに大人の同伴が必要です。ただし、中人(13~15歳)のみの場合、大人の同伴は必要ありません。「幼児(2歳以下)」は無料でご入場いただけますが、「大人」と「幼児」の組み合わせでの入場はお断りしています。 ■本割引は障がい者割引、各種キャンペーン割引、クーポン特典等を含む、他の優待サービスや招待チケットとの併用はできません。 ■既に予約された内容を本サービスに振り替えることはできませんので、入場前日23:55までにキャンセルの上、新規でご予約ください。 ■予約の変更・キャンセルに手数料はかかりません。入場前日23:55までに公式サイトの「マイページ」にて予約の変更・キャンセルが可能です。 ※入場前日23:55を過ぎての変更・キャンセル・ご返金はできませんので、ご了承ください。 ■予約枠には限りがあり、ご希望に沿えない場合があります。 ■お申込の上限は19名です。 ■利用可能日については、サービスコード予約サイトをご確認ください。 ■利用施設の変更はできません。
------	---



オークションサイト・フリマアプリ等で本券を購入した場合は、ご入場いただけません。
 ご予約完了後、下記事項をもれなくご記入ください。ご入場当日にこの用紙を回収いたします。
 お持ちいただけない場合やお名前の記入がない場合は、通常料金をお支払いいただきます。

キッズニア 予約シート

ご利用施設	☐ キッズニア東京 ☐ キッズニア甲子園 ☐ キッズニア福岡					
ご予約代表者名			予約番号			
予約完了後に表示されますので必ず記入してください						
ご予約日	月 日 () ☐ 1部制チケット ☐ 2部制チケット 第1部 ☐ 2部制チケット 第2部	人数	小人(3~12歳) 名 中人(13~15歳) 名 大人(16歳以上) 名			
所属部署 従業員名	会社名 再春館製薬所		所属部署	従業員名		

※必ずご記入ください