

TEL/FAX：0265-43-5580

団体利用申込書

下記のとおり、学校、または一般団体の見学を申し込みいたします。　　　　　年　　　月　　　日

↑　太枠内へご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●校名 | | | | | | | |
| ●ご来館日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　曜） | | | | | | | |
| ●到着時刻　　午前/午後　　　時　　　分  ●出発時刻　　午前/午後　　　時　　　分 | | | | ●滞在時間  　　　　　　　分 | | ●希望プログラム | |
| ●来館人数  合　計（　　　 名）  （旅行会社添乗員　　　名） | | 内  訳 | 一般団体（大人　　　　　　　　　　　　　名）  （小中高生　　　　　　　　　　　名）  学校団体（　　　　　年生　　　　　　　　名）  （引率者　　　　　　　　　　　　名） | | | | |
| ●交通手段　　大型・中型バス　　　台、マイクロバス　　　台、その他 | | | | | | | |
| ●ご連絡先（ご来館日までの連絡先に☑をお願いします。） | | | | | | | |
| □ | 学校・団体ご連絡先  　ご住所　〒  　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX  担当者又は引率責任者 | | | | | | |
| □ | 旅行会社ご連絡先  会社・支店名  ご住所　〒  　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX  担当者 | | | | | | |
| ●当日の緊急連絡先　氏名　　　　　　　　　TEL | | | | | | | |
| ●備考 | | | | | | | |
| ※記念館使用欄 | | | | | | | |
| 右記の内容でご予約承りました。  年　　月　　日　担当： | | | | | 学習プログラム内容 | | その他 |
|  | |  |
| 〈返信事項〉 | | | | | | | |