

(FAX) 079-288-9013

学校団体利用申込書

【申請日】 令和 年 月 日

※の欄は該当のものに「〇」をつけてください

観覧希望日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 曜日				
来館(滞在)時間	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 ~ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分				
学校(園)名					
学校(園)所在地	〈郵便番号〉				
	〈住所〉				
※ 校種別等	小学校 · 中学校 · 高校 · 特別支援学校 · 大学 · その他				
学年	<input type="text"/> 年生	[備考]			
来館人数	〈児童・生徒〉 <input type="text"/> 人	〈引率者〉 <input type="text"/> 人	【合計】 <input type="text"/> 人		
申込者名 (連絡先)	旅行業者	〈業者名〉	<input type="text"/> 人	〈TEL〉	
	学校	〈ご担当者〉	<input type="text"/> 人	〈FAX〉	
来館方法	〈団体バス〉 大型 <input type="text"/> 台	中型 <input type="text"/> 台	マイクロ <input type="text"/> 台		
■ 車両は台数を記入してください ■ 公共交通機関や徒歩で来館の場合は「〇」をつけてください					
〈障害者用車両〉 下記※1を参照	<input type="text"/> 人	公共交通機関	・	徒歩	
※ 駐車場利用 (団体バス・障害者用車両)	利用なし · 利用あり(乗降のみ) · 利用あり(見学中滞在)				
※ 当日の天候 による変更等	変更なし · 雨天中止 · 雨天のみ · 当日連絡				
来館前後の行程	<input type="text"/> → 当館 → <input type="text"/>				
※ 入館方法	一斉 <input type="text"/> グループ <input type="text"/> 人	(グループ数) <input type="text"/> グループ			
※ 雨天時の 昼食会場	希望あり <input type="text"/> 希望なし <input type="text"/> 人	(利用希望時間) <input type="text"/> : <input type="text"/> ~ <input type="text"/> : <input type="text"/>			
特記事項					

※1 障害者用車両等で、駐車場利用希望されるお客様は、必ず詳細をお問い合わせください。

(注) 本申請書をご提出後、必ず当館職員と内容を調整してください。

以下、県立歴史博物館記入欄(記入不要)

区分	人数	料金	金額	備考
引率者		(無料)	(無料)	
児童・生徒		(無料)	(無料)	
その他(カメラ等)				
合計				