

団体利用申込書

【申請日】 令和 年 月 日

※の欄は該当のものに「○」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									
団体名										
団体所在地	<郵便番号>									
	<住所>									
来館人数	【一般】	人	内訳	高校生以下	<input type="text"/>	人	・	大学生	<input type="text"/>	人
				大人	<input type="text"/>	人	・	70歳以上	<input type="text"/>	人
	【障がい者】	人	内訳	高校生以下	<input type="text"/>	人	・	大学生	<input type="text"/>	人
				大人	<input type="text"/>	人	・	介護者	<input type="text"/>	人
申込者名 (連絡先)	旅行業者	<業者名>			<TEL>					
	団体	<ご担当者>			<TEL>					
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「○」をつけてください		<障害者用車両> 下記※1を参照		<input type="text"/> 台	・	公共交通機関	<input type="text"/> 台	・	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)								
※ 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					→ 当館 →					
※ 入館方法		一斉 <input type="text"/> グループ			(グループ数)		グループ			
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
合計				