

教育関係団体利用確認票

年 月 日

申込者	
団体名	フリガナ
学年等	
連絡先	住所：〒 電話： F A X： メール：
担当者名	フリガナ
旅行会社等が予約する場合、記入してください	
会社名	フリガナ
連絡先	住所：〒 電話： F A X： メール：
担当者名	フリガナ
利用内容	
利用日	年 月 日 ()
利用時間	時 分～ 時 分
利用人数	児童・生徒 人 引率 人 その他 人 合計 人 学級数 クラス ※クラス毎の人数内訳 (例：1組30人、2組28人など)
解説の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※必要な場合、解説の時間 ()分程度
希望する解説の内容	例：常設展示全般、津波災害、博物館のしごと等
その他要望	

※この確認票を受領後、当館より確認の連絡をします。この連絡をもってご予約を受け付けます。当館からの連絡がない場合、お問い合わせください。