

記入例

教育関係団体利用確認票

年 月 日

申込者	
団体名	フリガナ オオハマ 大浜小学校
学年等	6年生
連絡先	住所：〒022-0001 岩手県大船渡市末崎町字大浜 221-〇 電話：0192-29-216〇 F A X：0192-29-216〇 メール：〇〇〇@〇〇〇.jp
担当者名	フリガナ ホソウラ ハナコ 細浦花子
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 オオフナト トラベル 大船渡トラベル
連絡先	住所：〒022-0002 岩手県大船渡市大船渡町字〇 電話：0192-22-〇 F A X：0192-22-〇 メール：なし
担当者名	フリガナ マルモリ タロウ 丸森太郎
利用内容	
利用日	2022年6月24日(金)
利用時間	11時00分～12時00分
利用人数	児童・生徒 45人 引率 4人 その他(カメラマン) 1人 合計 50人 学級数 2クラス ※クラス毎の人数内訳(例：1組30人、2組28人など) 6年1組 22人 6年2組 23人
解説の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※必要な場合、解説の時間(30)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 ・常設展示の特に縄文時代の貝塚についての解説 ・常設展示の特に化石についての解説 ・東日本大震災についての解説
その他要望	・解説は不要ですが、冒頭に挨拶を希望します。 ・冒頭の5分程度で、博物館の概要について説明を希望します。

※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。