

学校等・各種施設

団体見学申込書

入力済

見学日時	20 年 月 日 ()					<input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 雨天中止
	入館： 時 分 ~ 退館： 時 分					
団体名			区 分	幼稚園 小学校 中学校 高等学校 大学	特別支援 保育所 学童保育 こども園 その他	年生 (歳児)
住所 (所在地)	〒 _____ 都 県		区 市 郡	町 村		
電話	- -		FAX	- -		
人数 内訳 <small>※該当する区分にご記入ください</small>	○学校等 (幼稚園・小学校・中学校・中等教育学校・義務教育学校・高等学校・特別支援学校) ※各種手帳所持者は、「障害者手帳」「療育手帳」「指定難病特定医療費受給者証」所持者					どちらかに○をつけてください
	幼児	小中学生	高校生	保護者	引率 (業者含む)	茨城 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外
		人	人			計 人
	(うち各種手帳所持者)	(うち各種手帳所持者)				
	人	人	人	人	人	人
	○保育所・学童保育・老人保健施設・障害者支援施設・児童福祉施設					バス等
	幼児	小学生	高校生	大人	保護者	引率 (業者含む)
	人	人	人	人	人	人
						大型 台 マイクロ 台 乗用車 台
事前打合せ (下見)	<input type="checkbox"/> 希望有 [月 日 () :] 予定人数 () 人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 済 (/)					
申込み	申込み者名			申込日 月 日		
*見学前に、別紙「来館団体(団体引率者)のみなさまへ」をご覧くださいようお願いいたします。 *オリエンテーション(展示の概要案内)をご希望の場合は、インストラクターズルーム(0297-38-0927)までお問い合わせください。(対象：一般団体で天候に関わらず必ず来館する団体のみ)						

博物館確認欄

申込	<input type="checkbox"/> 確認 (/) 来室・FAX・文書	受付者		減免	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 一部有 <input type="checkbox"/> 無
返信	<input type="checkbox"/> 済み (/) 電話・FAX・文書	返信者			受理 (/)
打合せ記録	オリエンテーション (一般団体のみ) <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				

INM-2018学

*太線の中だけご記入ください。

ミュージアムパーク茨城県自然博物館

団体見学申込み専用 FAX : 0297-38-1937