

一般

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 |
| | 入館： 時 分 ~ 退館： 時 分 | | | | | <input type="checkbox"/> 雨天中止 |
| 団体名 | | 区分 | 教員研修 P T A 子供会 公民館 | 社教施設 行政機関 その他 | 年齢層 (例：○歳~○歳) | |
| 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> | ※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」をお持ちの方 | | | | | |
| | 幼児 | 小中学生 | 高校生 | 学生 | 引率 (業者含む) | 計 |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 大人 | (うち70歳以上の方) | | | | | 大型台 |
| | (うち各種手帳所持者) | | | | | 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-2018一

*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