

団体見学予約申込書

(太枠内をご記入下さい)

昭和館受付 FAX : 03-3222-2575

| | | | |
|------------------------|------------------|---|-----------------------|
| 来館予定日 | (ふりがな) 団体名 | | |
| 令和 年 月 日 () | | | |
| 予定時間 | 団体連絡先 | | |
| : ~ : (入館時刻) (退館時刻) | 住所 | 都道 府県 | |
| | TEL | | FAX |
| 人数 | | 団体引率者・代表者 | |
| 小・中学生 | 名 | 引率 | 名 |
| 高・大学生 | 名 | | |
| 大人 | 名 | | |
| 65歳以上 | 名 | | |
| 未就学児 | 名 | | |
| | | 様 (先生) | |
| 昼食 (学校団体のみ) | ご希望の時間帯 | | 昭和館記入欄 |
| | ① | 11:00~11:30 | : ~ : |
| | ② | 12:00~12:30 | |
| | ③ | 13:00~13:30 | |
| 説明員対応 | ご希望の説明員対応 | | 昭和館記入欄 |
| | 事前説明 | 不要 | 事前説明 不要 |
| | | (お受けできない場合があります。) | |
| 来館方法 | バス・地下鉄 | | |
| バスについて | 台 (大型・中型・マイクロバス) | | |
| バス会社名 | ドライバー携帯: | | 駐車場 |
| 旅行会社名 | | | ・必要 楠公駐車場 ・不要 (有料) |
| | | 担当者 | 様 |
| 旅行会社連絡先 | TEL | ご見学当日のご連絡先 | |
| | FAX | | |
| 行程 | → 昭和館 → | | |
| 図書室 | 希望する | 利用人数 | 名 |
| 映像・音響室 | 希望する | 利用人数 | 名 |
| 「次世代の語り部 講話」 | 希望する | ※希望される場合は、別途、昭和館のホームページの「次世代の語り部」講話から講話派遣申込書で手続きを行ってください。 | |
| | 希望する場合は○をつけてください | | |
| 通信欄 | | | |

受付日 令和 年 月 日 () 昭和館担当 (記入者)

(団体予約タイムテーブルへの入力: 未・済)