

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	様 (先生)	
高・大学生 名			
大人 名			
65歳以上 名			
未就学児 名			
(学校団体の引率の先生、旅行代理店の添乗員は無料です。)			
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 <small style="color: red;">同行説明は条件あり。HP参照。希望に添えない場合あり。</small>		事前説明 不要
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 北の丸駐車場 ・ 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 <small>希望する場合は○をつけてください</small>	※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。	
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)