

十日町市博物館 学校団体申込書 (兼減免申請書) ※保幼・小・中学校

令和 年 月 日 申込

【入館する方】

学校名 引率者名

住所 〒

TEL FAX

【申請する方】(上記と同一の場合は記入不要です)

学校名/旅行会社名 ご担当者

住所 〒

TEL FAX

入館予定日	令和 年 月 日 ()			
見学時間	①	時 分 ~	時 分	人数 名
(複数グループに分かれる場合)	②	時 分 ~	時 分	人数 名
	③	時 分 ~	時 分	人数 名
利用交通機関	<input type="text"/>			
説明希望	必要 ・ 不要			
その他 (見学の目的・説明してほしい事など)	<input type="text"/>			

【入館者内訳】

園児 (児クラス)	名	引率者職員等	名
小学生 (学年)	名	カメラマン・添乗員	名
中学生 (学年)	名	その他 ()	名
	名	入館人数合計	名

【下見 : 有 ・ 無】

下見の来館日時	月 日 ()	時 分	人数 名
---------	---------	-----	------

以下、博物館使用欄

施設利用	講堂 <input type="checkbox"/> 予約 (<input type="checkbox"/> 有料)	体験学習室 <input type="checkbox"/> 予約 (<input type="checkbox"/> 有料)	その他 ()
特記事項	<input type="text"/>		
引率者等入館料	<input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 有料 (企画展) 円 × 名 = 円		
	<input type="checkbox"/> 窓口機入力 <input type="checkbox"/> 受付簿入力 <input type="checkbox"/> 匠スケジュール入力		

館長	副館長	係員	受付者	補佐	説明担当
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	()