

# あいち朝日遺跡ミュージアム団体予約申込書（学校行事用）

申込年月日：

来館日時				入館開始 予定時刻	:	最終退館 予定時刻	:
学校名				職 責任者氏名			
申 込 者	担当者氏名			担当者 担任クラス			
	TEL			FAX			
	緊急連絡先 (携帯) ※1			( ) 様			
人 数	参加人数 (名)	高校・大学生	小・中学生	未就学児	引率教員	付添他	添乗員
	学年		クラス数		<b>参加人数 計</b>	<b>0 名</b>	
雨天時対応		<input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期		延期時の予備日			
駐車場の利用 およびバス内訳		利用台数合計	台	バス会社名			
		大型バス	台	中型バス	台	マイクロバス バン等	台
来館目的		<input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
下見来館希望日				下見来館人数			
その他、連絡事項等が ありましたら記入して ください。							

※1 当日ご連絡可能な携帯番号をご記入ください。TELと同じ場合は記入不要です。

あいち朝日遺跡ミュージアム

TEL 052-409-1467

FAX 052-409-1530

※ミュージアム使用欄

電話		返信			
----	--	----	--	--	--