

学校団体 申込シート

FAX 075-532-427

下記の項目をご記入の上、学校団体担当まで FAX またはメールでお送りください。近日中にご返信いたします。
 ※万が一 FAX 送信後 1 週間以内に連絡がない場合は、お手数ですがお電話 (075-532-4270) くださいますようお願いいたします。

来館希望日時	月 日 () : ~ :
学校名・学年	立 学校 年生
生徒人数	名 [クラス数 :] 引率者人数 名
ご担当者氏名	
ご連絡先	TEL : () FAX : () E-mail : @
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス
来館方法	<input type="checkbox"/> 全員で来館 <input type="checkbox"/> 班で来館 [名 × 班] ※班別行動で班ごとに来館の場合は、事前にお知らせください。
事前下見のご希望[無料]	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※美術館へのご要望・ご質問がございましたら下記にご記入ください。