

学校団体 申込シート

FAX 075-532-4271

下記の項目にご記入の上、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、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
 します。

来館希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :
学校名・学年	立 学校 年生
生徒人数	(引率者人数 名 [クラス数 :] 名)
ご担当者氏名	
ご連絡先	TEL : () FAX : () E-mail :
ご利用交通機関	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス
ご来館方法	<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ご来館の場合は、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ご記入ください。