

高木貞治博士記念室

団体見学申込書

平成 年 月 日

来館日時	平成 年 月 日 (曜日)	入館予定時刻	時 分						
	※開館時間：午前9時00分～午後5時00分 ※休館日：月曜日(月曜祝日の場合は翌日、12月29日～1月3日休館)	退館予定時刻	時 分						
団体名等	ふりがな		※学校の場合						
	団体名		様 学年 年 クラス数 クラス						
	住所(〒 -)								
	TEL () -	ふりがな 担当者 様							
FAX () -									
入館人数	未就学児	小学生	中学生	高校生	大学生	引率者	添乗員	その他 []	合計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名
目的	<input type="checkbox"/> ①修学旅行 <input type="checkbox"/> ②社会見学 <input type="checkbox"/> ③遠足 <input type="checkbox"/> ④その他 []								
交通手段	<input type="checkbox"/> ①自家用車 <input type="checkbox"/> ②バス (大型・中型・小型・マイクロ) 台 <input type="checkbox"/> ③徒歩 <input type="checkbox"/> ④その他 []								
当日連絡先	ふりがな 担当者 様		携帯番号 - -						
備考欄									

申込書はホームページ (<http://www.city.motosu.lg.jp/>) からダウンロードできます。

申込書をご記入いただき、下記お問い合わせ先までご提出ください。※FAX可
変更等ございましたら、ご連絡をお願いいたします。

お問い合わせ先

本巣市 教育委員会 社会教育課

TEL:058-323-7764

FAX:058-323-2964

高木貞治博士記念室

団体見学申込書

平成 年 月 日

来館日時	平成 30 年 4 月 26 日 (木 曜日)	入館予定時刻	10 時 00 分						
	※開館時間：午前9時00分～午後5時00分 ※休館日：月曜日(月曜祝日の場合は翌日、12月29日～1月3日休館)	退館予定時刻	12 時 00 分						
団体名等	ふりがな 団体名 住所 (〒 501 - 0494)	※学校の場合 学年 1 年 クラス数 2 クラス							
	TEL (058) 323 - 7764	担当 ふりがな 担当者	もとす たろう 太郎 様						
	FAX (058) 323 - 2964								
入館人数	未就学児	小学生	中学生	高校生	大学生	引率者	添乗員	その他 [大人]	合計
	名 20 名	名	名	名	名	1 名	1 名	10 名	32 名
目的	<input type="checkbox"/> ①修学旅行 <input checked="" type="checkbox"/> ②社会見学 <input type="checkbox"/> ③遠足 <input type="checkbox"/> ④その他 []								
交通手段	<input type="checkbox"/> ①自家用車								
	<input checked="" type="checkbox"/> ②バス (大型 ・ 中型 ・ 小型 ・ マイクロ) 2 台 <input type="checkbox"/> ③徒歩 <input type="checkbox"/> ④その他 []								
当日連絡先	ふりがな 担当者					もとす たろう 太郎 様 携帯番号 090 - 1234 - 5678			
備考欄									

申込書はホームページ (<http://www.city.motosu.lg.jp/>) からダウンロードできます。

申込書をご記入いただき、下記お問い合わせ先までご提出ください。※FAX可
変更等ございましたら、ご連絡をお願いいたします。

お問い合わせ先

本巢市 教育委員会 社会教育課

TEL:058-323-7764

FAX:058-323-2964