

# 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		様						
	団体名								
	住所(〒      -      )								
	TEL (      ) -		ふりがな 担当者						
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

