

◆団体予約 お申込書◆

●利用年月日	平成 年 月 日(曜日)				
●滞在時間	: ~ :				
●下見予定	あり(月 日 時頃~ 人) ・ なし				
●団体名	・ 学校(保・幼・小) ・ 子ども会活動 ・ その他団体				
●連絡先	住所: 〒 (自宅・職場・その他)				
	担当者氏名:				
	TEL:		FAX:		
	緊急連絡先:				
●利用予定人数	合計 人	大人(高校生以上)	人	保育士・教諭	人
		小人(小・中学生)	人	その他(施設職員等)	人
		幼児(2歳以上~就学前)	人	※各種手帳保持者	人
		1歳以下	人	(※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健手帳)	人
●送迎バス	<input type="checkbox"/> 希望する	迎え時間 () 送迎場所 () 送り時間 (※ミュージアム発) 乗車人数 (子ども 人) × 2/3 + (大人 人) = 合計 人 <input type="checkbox"/> 希望しない ※25人まで			
●資料送付	<input type="checkbox"/> 希望する (パンフレット 部)				
●その他ご要望					
●ワークショップ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
ワークショップを希望される場合は、事前に打ち合わせを行っておりますので、あらためてお電話いたします。 また、希望日に予約がある場合や、実施対象日出ない場合は、お断りさせていただく場合があります。ご了承ください。					



篠山 **チルドレンズミュージアム**

FAX: 079-554-6001まで

〒669-2545 兵庫県篠山市小田中 572 TEL:079-554-6000