

## ◆団体予約 お申込書◆

<b>●利用年月日</b>	年      月      日(      曜日)				
<b>●滞在時間</b>	:                      ~                      :				
<b>●下見予定</b>	あり(      月      日      時頃～      人) ・ なし				
<b>●団体名</b>	・ 学校(保・幼・小) ・ 子ども会活動 ・ その他団体				
<b>●連絡先</b>	住所: 〒  <span style="float: right;">(自宅・職場・その他)</span>				
	担当者氏名:				
	TEL:		FAX:		
	緊急連絡先:				
<b>●利用予定人数</b>	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)	
<b>●送迎バス</b>	<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			
<b>●資料送付</b>	<input type="checkbox"/> 希望する (パンフレット      部)				
<b>●その他ご要望</b>					
<b>●ワークショップ</b>	<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