

\* FAX送信時は、この用紙のみの送信で構いません。



# 団体観覧申込書

平成 年 月 日

兵庫県立人と自然の博物館長 宛

ふりがな (学校のみ)  
 団体名(学校名) \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年生

所在地 〒 \_\_\_\_\_

ふりがな  
 代表者名 (校長名) \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号 ( ) \_\_\_\_\_

ふりがな  
 引率責任者 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

申込が旅行社の場合

旅行社名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号 ( ) \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

\* 当日等の緊急連絡先として

下記のとおり観覧を申し込みます。

記

1 観覧目的	・校外学習 ・遠足 ・社会見学 ・環境体験学習 ・わくわくオーケストラ ・県民交流バス ・エコツーリズムバス ・自然学校 その他( )												
2 観覧予定日	平成 年 月 日( 曜日)								到着 時 分		出発 時 分		
	→ 該当する場合は○で囲んでください。(雨天時のみ来館 ・ 雨天延期 ・ 雨天中止)												
3 観覧人数 * 20名以上は団体料金になります。 * 70歳以上の方は半額になります。 * 障がい者の方は半額、その介護者の方は1名が無料となり	【有料入館者】				【無料入館者】				【無料扱】	合計人数	確認事項 含*貸車 わ*出し せ*の希 くは望 だお さい問 い		
	大 人	障 が い 者 (大 人 )	70 歳 以 上	大 学 生	障 が い 者 (大 学 生 )	高 校 生	中 学 生	小 学 生	幼 児			障 が い 者 (幼 高 校 生 )	引 率 教 員 * 学 校 の み
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
4 交通機関	<input type="checkbox"/> バス _____ 台 <input type="checkbox"/> ゆずりあい駐車場 利用車(要申請) _____ 台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩等 □にチェックを入れて下さい。 * 一般乗用車は、当館向かいにあるイオンに駐車していただいた場合のみ、4時間まで無料となります。												
5 雨天時昼食場所	<input type="checkbox"/> 希望する ( <input type="checkbox"/> 前半 11:30~12:10 <input type="checkbox"/> 後半 12:20~13:10 ) <input type="checkbox"/> 希望しない * 当日の団体等の関係により、食事場所が変更になる場合があることをご了承ください。												
6 その他	<input type="checkbox"/> ワークシートやスタンプカードは、ホームページからダウンロードしてお使いください。 <input type="checkbox"/> 下見 <input type="checkbox"/> 予定あり( 月 日 時頃 人) <input type="checkbox"/> 予定なしまたは下見済み <input type="checkbox"/> 特注セミナー ( 決定後は内容を、希望時は希望順に特注セミナー名3つと担当の研究員を3名お書き下さい。 ) <input type="checkbox"/> 行う ⇒ { 特注セミナー名 _____ 研究員名 _____ } <input type="checkbox"/> 行わない												

◎ この申込書は、来館日の1週間前までに、郵送またはFAX(079-559-2033)にて送付してください。