

\*FAX送信時は、この用紙1枚のみを送信してください。

FAX番号: 079-559-2033



# 団体観覧申込書

令和 年 月 日

兵庫県立人と自然の博物館長 様

ふりがな  
団体名(学校名)

(学校の場合のみ)

学年 \_\_\_\_\_ 年生

所在地 〒 \_\_\_\_\_ ★

★申込者が旅行社の場合でも、必ず(旅行社ではなく)団体の所在地をご記入ください。

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 \_\_\_\_\_

旅行社による申込の場合は下にも記入  
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 ・自然学校 ・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 ・その他( )													
2 観覧予定日	令和 年 月 日 ( )								到着 時 分		出発 時 分			
	丸で囲んでください → ( 雨天時も実施 雨天時のみ実施 雨天時取り止め )													
3 観覧人数	【有料入館者】					【無料入館者】					【無料扱】	合計人数	確認事項	
	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(高小幼)	引率教員			は別にご記入
*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名が無料となります。													台	
4 利用交通機関	<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 <input type="checkbox"/> にチェックを入れて下さい *当館に一般乗用車用駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。													
5 雨天時昼食場所	<input type="checkbox"/> 希望する ( <input type="checkbox"/> 前半 11:30~12:20 <input type="checkbox"/> 後半 12:30~13:20 ) <input type="checkbox"/> 希望しない *当日の団体等の影響で雨天食事場所は変更になることがあります。													
6 その他	<input type="checkbox"/> にチェック、空欄には記入して下さい ◎ ワークシートやスタンプラリーカードは、当館のサイトからダウンロードしてお使いください。 ◎ 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 ◎ 特注セミナー ■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。 ■「雨天時のみ実施」・「雨天時取り止め」の団体はお申し込みできません。 <input type="checkbox"/> 行う ⇒ { 特注セミナー名(必ず第3希望まで記入) 研究員名 第1希望 <input type="checkbox"/> 行わない { 第2希望 第3希望													

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