

\*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) \_\_\_\_\_  
所在地 〒 \_\_\_\_\_ ★

(学校の場合のみ)  
学年 \_\_\_\_\_ 年生

★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<br>・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  |      |      |
| 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<br><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 )<br><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<br>◎ 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。<br>◎ 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<br>◎ 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。<br>■「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。<br><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<br>第1希望<br>第2希望<br>第3希望 }<br><input type="checkbox"/> 行わない |          |       |     |           |         |        |     |    |           |       |      |      |

◎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。