【学校向け】

**団体見学申込書**

**申込日　平成　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 学校名 | | | | | |
| 代表者　職・氏名 | | | 担当者氏名 | | |
| 連絡先 | 〒  所在地 | | | | | |
| 電話番号 | | | | ＦＡＸ | |
| 見学日時 | 平成　　　 年　 　　月　　 　日（　 　） | | | | 時 　　　分～ 　　 時 　　　分 | |
| 人数 | 学年　　　　　年生  　　　　　　名 | 引率　　　 　　名 | | | 展示説明の要否 | 要　・　否 |
| セミナールームの利用 | 希望する ・ 希望しない |
| 見学の目的 | □遠足　　　　　□教科学習（教科名　　　　　　）　　　　□総合的な学習  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 荒天時の対応 | □変更なし　　　□中止  □順延［　　 月　 　日（ 　　） 　　時 　　分～ 　　時 　　分］ | | | | | |
| 下見予定 | □あり［　　 月　 　日（　 　）　　時頃　　　名］　　　　□なし | | | | | |
| 事前打合せ | □希望する［　　 月 　　日（ 　　）　　時頃　　　名］　　□希望しない | | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | |
| 資料館記入欄 | 受付者 | | 申込者への決定連絡　　　　担当：  平成　　年　　月　　日（ 　）　　時　　分 | | | |
| 展示説明者 | | 最終見学人数　　　　　　　　　　　名 | | | |
| 備　考 | | | | | |

◇申込日および太枠内を御記入の上、事前にＦＡＸして下さい。

◇駐車場はありませんので、公共交通機関を御利用ください。

◇都合により御希望に添えない場合があります。

◇記載内容の変更が生じた場合は、速やかに当館まで御連絡ください。

◇御記入いただいた個人情報は当館にて厳重に管理し、当館の業務以外の目的では使用いたしません。

愛知･名古屋 戦争に関する資料館

〒４６０－０００２　愛知県名古屋市中区丸の内３－４－１３

【ＴＥＬ】０５２－９５７－３０９０

【ＦＡＸ】０５２－９５７－３０９１