

*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(学校園のみ)			は別にご記入	は左の人数と	介護者	車いすの貸し出し希望し							
*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。												人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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 第2希望 第3希望 <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。