

団体利用 申込書

申請日 年 月 日

| | | | |
|--------------------|---|----------|--|
| 1. 学校・団体名 | | | |
| | 代表者職氏名 | | |
| 2. 申し込み 担当者 | 〒 所在地（住所） | | |
| | 職氏名 | | |
| | TEL. | FAX. | |
| | メール | | |
| 3. 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日（ ） | : ~ : |
| | 第2希望 | 年 月 日（ ） | : ~ : |
| 4. 人数 | 子ども（高校生以下） | 人 | 引率・大人 人 |
| 5. 利用目的 | | | |
| 6. 希望内容 | <input type="checkbox"/> 展示室の見学（一般100円） <input type="checkbox"/> 遺跡公園の見学（無料） <input type="checkbox"/> 体験学習の実施（別途料金必要） | | |
| 7. ガイド (遺跡公園のみ) | 【6. で「遺跡公園の見学」を選択した方のみ記入】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| 8. 体験内容 体験人数 | 【6. で体験を選択した方のみ記入】 | | |
| | <input type="checkbox"/> 勾玉作り | (人) | <input type="checkbox"/> 火起こし (人) |
| | <input type="checkbox"/> アンギン編み | (人) | <input type="checkbox"/> ミニはたおり ※7人以内 (人) |
| | <input type="checkbox"/> ジュスダマプレスレット | (人) | <input type="checkbox"/> 勾玉デラックス (人) |
| | <input type="checkbox"/> ジュスダマストラップ | (人) | <input type="checkbox"/> () (人) |
| 9. 交通手段 | <input type="checkbox"/> バス（大型・中型・マイクロ）__台 <input type="checkbox"/> 自家用車 __台 <input type="checkbox"/> その他 () __台 | | |
| 10. 雨天時 | <input type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延（順延希望日： 月 日 時～） | | |
| 11. その他・希望等 | 屋食場所としての利用、配慮の必要な見学者（車椅子利用など）の有無 | | |
| 備考 | 研修当日の連絡担当者（ ） 携帯電話番号（ ） | | |

- お電話で日時などをお問い合わせいただいた後に、こちらの申込書を提出いただくとスムーズです。
- 学校、公民館、福祉施設等ご希望の場所へ出張する、出前講座も受付けております。
- 利用人数が多い場合は、別会場をご用意いただき、出前講座での対応をお願いする場合があります。

天童市西沼田遺跡公園 〒994-0071 天童市矢野目3295 TEL.023-654-7360 FAX.023-654-7360
info@nishinumata.or.jp 担当

FAX送信 ↓ 天童市西沼田遺跡公園 023-654-7360