

TEL 06-6242-1170(代表)

06-6242-1160(団体観覧担当)

FAX 06-6354-8601

# 団体観覧申込書 (学校園等)

下記のとおり、団体観覧を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

団体名	(学年) 年 (クラス数) 組							
所在地 連絡先	TEL		FAX					
代表者	様							
当日の引率責任者	様							
観覧日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分頃まで							
人数	幼児	小学生	中学生	高大専生	教職員	介助者	その他 ( )	合計
	名	名	名	名	名	名	名	名
交通手段	地下鉄・JR・大型バス※・その他( ) ※当館には大型バスの駐車場がございません							
備考	車椅子 台							

※ 中学生以下、市内在住の65歳以上の方、障がい者手帳持参者は無料です。

ただし、当日証明書をご提示もしくは名簿を提出していただく必要がありますので、事前にご相談ください。