

福岡市博物館団体見学申込書

(あて先) 福岡市博物館 FAX 092-845-5019

日 時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分				
団 体 名	(都道府県・市町村名 : _____)				
人 員	一 般	_____ 人 (添乗員等)		_____ 人 (合計)	_____ 人
	高・大生	(高 ・ 大)	_____ 年生	_____ 人 (引率等)	_____ 人 (合計)
	小・中生	(小 ・ 中)	_____ 年生	_____ 人 (引率等)	_____ 人 (合計)
	計	_____ 人		_____ 人	_____ 人
連 絡 先	連絡先 名称 _____				
	代表者 (_____) 様	電話 (_____)	_____		
		FAX (_____)	必ず記入をお願いします		
	担当者 (_____) 様	電話 (_____)	_____		
内 容	<input type="checkbox"/> 常設展見学 <input type="checkbox"/> 特別展見学 <input type="checkbox"/> みたいけんラボ <input type="checkbox"/> その他				
食 事	なし ・ あり		※館内では喫茶室等の指定場所を除き飲食できません。		
交通機関	<input type="checkbox"/> バス (大型 _____ 台・中型 _____ 台・マイクロ _____ 台) 計 _____ 台 <input type="checkbox"/> 徒歩 _____ <input type="checkbox"/> 公共交通機関 _____ <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
備 考 欄	※班別行動の有無など _____ 班別行動 (有 ・ 無)				

※駐車場については、混雑時には駐車をお断りする場合があります。

※混雑時にはご観覧をお待ちいただく場合がございます。

~~~~~ 以下、博物館使用欄 ~~~~~

|      |              |                   |
|------|--------------|-------------------|
| 受 付  | 年 月 日 ( 曜日 ) | 受付方法 ( FAX ・ 電話 ) |
| 返 信  | 年 月 日 ( 曜日 ) | 時                 |
| 特記事項 |              |                   |

~ 問い合わせ先 ~  
 福岡市博物館 (住所)福岡市早良区百道浜3-1-1 (電話)092-845-5011