令和５年度　下関市立考古博物館修学旅行団体受付　申込用紙

⦿申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属（会社名） |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| ＴＥＬ |  | FAX |  |

令和５年度の修学旅行を実施するにあたり、下記の内容で来館の申込をいたします。

記

博物館記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校団体名 | 人数  (人) | 来館日時 | 受付  可否 | 受付  番号 |
|  |  | 月　　　日　（　　　　）  時　　　分～　　　時　　　分 |  |  |
|  |  | 月　　　日　（　　　　）  時　　　分～　　　時　　　分 |  |  |

〔留意事項〕

・複数団体希望の場合は、表の行を増やし、記入してください。

・**太枠内のみ記入**するようお願いします。

・来館日時は、到着時刻と出発時刻を漏れなく記載し、厳守してください。

・人数は、生徒と教員および関係者などの総数を記入ください。

・予約の可否につきましては、決定次第すみやかに返信いたします。

　　※予約内容に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。

　　　（連絡先：０８３-２５４-３０６１）

［予約受付者］

下関市立考古博物館（学芸員）

【記入例】　令和５年度　下関市立考古博物館修学旅行団体受付　申込用紙

⦿申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属（会社名） | （株）●●旅行会社 | | |
| 担当者名 | ●●　●● | | |
| ＴＥＬ | ●●●●-●●-●●●● | FAX | ●●●●-●●-●●●● |

令和５年度の修学旅行を実施するにあたり、下記の内容で来館の申込をいたします。

受付番号となります。予約変更時などにお知らせください。

記

博物館記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校団体名 | 人数  (人) | 来館日時 | 受付  可否 | 受付  番号 |
|  |  | 月　　　日　（　　　　）  時　　　分～　　　時　　　分 |  |  |
|  |  | 月　　　日　（　　　　）  時　　　分～　　　時　　　分 |  |  |

引率者等を含めた人数を記入してください。

受付の可否を○×で記載します。

〔留意事項〕

・複数団体希望の場合は、表の行を増やし、記入してください。

・**太枠内のみ記入**するようお願いします。

・来館日時は、到着時刻と出発時刻を漏れなく記載し、厳守してください。

・人数は、生徒と教員および関係者などの総数を記入ください。

・予約の可否につきましては、決定次第すみやかに返信いたします。

　　※予約内容に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。

　　　（連絡先：０８３-２５４-３０６１）

［予約受付者］

下関市立考古博物館（学芸員）