令和４年度　下関市立考古博物館修学旅行団体受付申込書

⦿申込者

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

　令和４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し込みをいたします。

記

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

令和４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 | ●●●-●●-●●●● |

　令和３年度の修学旅行を実施するにあたり、下関市立考古博物館に下記の内容で来館申込いたします。

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 人数 | 来館日時 | 受付 | 番号 |
| ●●市立●●小学校 | ●人 | ●月●●日（●）●時●●分～●時●●分 |  |  |
|  | 人 | 　　月　　日（　　）時　　分～　　時　　分 |  |  |

受付の可否を記載します。

〔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、翌日までに返信いたします。

　　※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）