FAX:03-5323-8714

平和祈念展示資料館　団体見学申込書

申込日：　令和　　年　　月　　日

来館日時		令和　　年　　月　　日（　　曜）					来館時刻　　時　　分 退館時刻　　時　　分		
学校・団体名等	ふりがな						（　学年　）		
	名称						（　　年生）		
	連絡先	TEL：				FAX：			
	代表者名					当　日 連絡先			
	住所	〒　　－							
	人数	合計	大人	大学生 専門学生	高校生	中学生	小学生	幼児	その他
		名							
利用交通手段		☐ 電車（ JR・私鉄 ）　☐ バス（ 公共・団体 ） ☐ 地下鉄（ 東京メトロ・都営地下鉄 ）　☐ その他（　　）							
プログラム 希望の有無 ※ご希望の場合は記入		展示解説			語り部お話し会（約60分）				
		☐ あり　☐ なし　☐ 検討 → 解説希望時間（　　分）			☐ あり　☐ なし　☐ 検討 ※時間 11:00～16:00　10名様以上より受付。				
申　込　者 （旅行社など）		申込者 （会社名）					担当者名		
		連絡先	TEL ：			FAX ：			
			EMAIL:						
備考欄									

※ご記入いただきました個人情報は、当該目的のみ使用いたします。

平和祈念展示資料館記入欄　　＜FAX受信後、FAX返信またはTEL連絡いたします。＞

回　答　書

上記の申込みを受け付けました。

受付日	令和　　年　　月　　日（　　曜）	担当者	

平和祈念展示資料館　〒163-0233　東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル33階 TEL:03-5323-8709

※学校関係者の方へ
当資料館ホームページの「来館校一覧」に学校名を掲載させていただきます。ご了承ください。