

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
名								
利用交通手段	<input type="checkbox"/> 電車 (JR・私鉄) <input type="checkbox"/> バス (公共・団体) <input type="checkbox"/> 地下鉄 (東京メトロ・都営地下鉄) <input type="checkbox"/> 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)						
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 検討 ↳ 解説希望時間 (分)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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。