団体見学申込書

申込月日　　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

下記のとおり団体見学を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 見　学　月　日 | 　　　　　　平成　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　　曜日） |
| 見　学　時　間 | 　　　　　　　　　　時　　　　分　　　～　　　　時　　　　　分 |
| 団 体 名 |  |
| 団体所在地住所 |  |
| 参　加　人　数 | 　　　　　　　　　　　　名 |
| 申 込 責 任 者 |  |
| 連絡先（電話番号、メール） |  |
| 当日連絡先（携帯番号等） |  |
| 施設利用希望 | 有（施設名；　　　　　　　　　　　　　）　　　無 |
| 　 動態展示希望 |  要　　　　　　　　　　　　不要 |

※お申込みの確認のため、事務室より申込責任者へ連絡をしますので、ご承知下さい。

※ガイドは、ボランティア組織との調整が必要のため、ご希望に沿えない場合がございます。

　　 あらかじめ、ご了承ください。

東京農工大学科学博物館

 電話　０４２－３８８－７１６３

FAX　０４２－３８８－７５９８

メール：kahaku@cc.tuat.ac.jp

※申込書はFAXまたはメールでお送り下さい。