

◆団体予約シート申込書・確認書◆

tel 0184-74-9070
fax 0184-74-9079



ご利用日時		年	月	日	曜日	
フリガナ					TEL	
団体名					FAX	
ご住所	〒					
フリガナ					担当者様 ご連絡先	
担当者様氏名						
メールアドレス (PC)					連絡手段ご希望 (○をつけてください) 電話 (団体番号or担当者様番号) ・メール	
ご利用人数	市内	未就学児	小学生	大人	* 障害者手帳をお持ちの方	名
		名	名	名	* 車椅子をご利用予定の方	名
	市外	こども	おとな	合計	交通手段	
		名	名	名	バス・シャトルバス・その他 ()	
<p>ご到着予定時刻： 時 分 / お帰り予定時刻： 時 分</p> <p>* 館内での昼食の予定 昼食時間 : ~ : <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 弁当持参・カフェメニュー () ※建物内で昼食を取られる場合は、貸部屋の予約が必要となります。(1時間千円) ※カフェメニューはHPにてご確認ください、ご記入ください。</p>						

* 団体様向け特別プログラム

- ① **自由観覧コース** 入館受付のみ行います。ご自由に館内をお楽しみください。
※ハイハイひろばは団体でのご利用はできません。
2歳以下のお子様の団体利用 (赤ちゃんの遠足) は、安全管理上お断りしております。
- ② **館内案内コース** 約40分の館内案内を行い、その後自由観覧になります。
- ③ **手作りおもちゃコース** 自由観覧+約40分の手作りおもちゃ体験ができます。
希望メニュー () 希望時間 10:30~ 13:30~
※3歳以上対象、最大座席数25 おもちゃの種類はHPにてご確認ください。
- ④ **館内案内+手作りおもちゃコース**

☆②~④をお選びの場合、担当者よりタイムスケジュールの提案がございます。
忘れずに連絡手段ご希望に○をつけてください。

備考欄

* スタッフ使用欄					
予約シート受付日 (月 日)	カフェ伝達 済	占有支払い 有	無		
担当者TEL指定日時 ()	下見予定日時 ()				
カレンダー入力 済					