

# 大安場史跡公園学校・団体見学申込書

平成 年 月 日

第1希望日	平成 年 月 日 ( )	見学時間 (入館～退館)	時 分 ~ 時 分
第2希望日	平成 年 月 日 ( )		
第3希望日	平成 年 月 日 ( )		
団体名	担当者名	学年 年	市町村
電話	( ) —	FAX	( ) —
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(大型・中型・小型) 台 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

【見学内容】		【見学人数】	
<input type="checkbox"/> 展示室の見学	<input type="checkbox"/> 解説を希望する <input type="checkbox"/> 映像室でビデオを見る ( <input type="checkbox"/> 小学生向け ) ( <input type="checkbox"/> 中学生以上向け ) 時間 ( 時 分 ~ 時 分 )	区 分	人 数
<input type="checkbox"/> 体験学習室の利用	時間 ( 時 分 ~ 時 分 ) 体験学習メニュー名 ( )	<input type="checkbox"/> 幼 児	名
<input type="checkbox"/> 古墳の見学	<input type="checkbox"/> 解説を希望する 時間 ( 時 分 ~ 時 分 )	<input type="checkbox"/> 小 学 生	名
昼 食	<input type="checkbox"/> 昼食会場を希望する ( 時 分 ~ 時 分 ) ( <input type="checkbox"/> 体験学習室 <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> その他 )	<input type="checkbox"/> 中 学 生	名
下見打ち合せ	<input type="checkbox"/> 希望する【 月 日 ( ) 時頃】 <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 高 校 生	名
(記載方法)		<input type="checkbox"/> 大 学 生 等	名
* 太線内の該当する事項を□にチェックのうえ、各項目ごとに記載願います。		<input type="checkbox"/> 一 般	名
(特記)		<input type="checkbox"/> 引 率 (教員・市町村職員)	名
* 映像室のビデオは、小学生向けと中学生以上向けがあります。		<input type="checkbox"/> 障 がい 者 (車椅子台数) ( 台 )	名
* 体験学習メニューは手引きを御覧の上選択してください。		<input type="checkbox"/> 介 護 者	名
* 悪天候の場合は古墳の見学ができないこともありますので、御了承下さい。		<b>合計人数</b>	名
* 体験学習室での昼食は、利用状況によって御遠慮願うこともございます。			
備考			

受付月日：	受付者：	台帳記入者：
-------	------	--------

大安場史跡公園

TEL 024-965-1088

FAX 024-965-1090