# 学校・団体見学申し込み受付書

受付者（　　）

| | | |
|---|---|---|
| 申　込　日 | 平成　　年　　月　　日（　　） | |
| 見学日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 | |
| 団　体　名 | | |
| | 学校名 | 市・町　　学校 |
| | 学　年 | 小・中　　年生　　学級数（　　） |
| 人　数 | 生徒　　名・引率　　名　　合計　　名 | |
| 代　表　者 | 先生・様 | |
| 住　所 | | |
| 電話（FAX） | | |
| 入　館　料 | 県内の小中学校は免除申請・県外は有料（20名以上は団体割引） | |
| | 身体障碍者との付添いは免除（手帳を見る） | |
| 下見予定日 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分頃 | |
| DVD（繭の誕生） | ・見る　　・見ない | |
| 説明・解説 | ・必要（詳細1時間程度・概略15分～30分）　　・不要 | |
| 見学のねらい | | |
| その他 | 小中学生の団体は上履きを持参してください。 | |
| | バスは大駐車場に置くようにお願いします。 | |
| | 雨天時の対応（中止または実地、昼食場所など） | |
| | 他団体との見学時間の関係 | |