

予約票・事前アンケート

事前に電話での仮予約が必要です。学校・幼稚園・保育園利用の場合は、「教育利用」のページからそれぞれの用紙をダウンロードしてお使いください。

ご利用日時	令和 年 月 日() 第 回		
団体名		ご担当者名	
連絡先	〒	TEL	FAX
人数	大人(人)	小・中学生(人)	幼児(人) 計(人)
雨天の場合	雨天実施 ・ 雨天中止 ・ 雨天のみ来館		
展示室見学	なし ・ あり(投映前 ・ 投映後)	一般のお客様の観覧	可 ・ 否(貸切)
駐車場利用	なし ・ あり(車種	台数	台)

1. 当日のスケジュール

博物館到着	時 分
投映希望時刻	時 分 ~ 時 分
博物館出発	時 分

2. 投映内容

上映中の『季節の番組』を基本としますが、それ以外の番組を希望される場合はお書きください。

3. その他のご要望

この調査票以外に 打ち合わせを希望する場合	希望日時 月 日() 時 方法 電話する ・ 来館する ※月曜日、第2・4火曜日は休館日です。また、できるだけ午後をお願いします。
--------------------------	--

予約票・事前アンケートは日程確定後すぐに郵便・FAXでお送りください。FAXの送信状は不要です。

ご返送後、内容に変更があった場合はご連絡ください。



葛飾区郷土と天文の博物館

〒125-0063 東京都葛飾区白鳥3-25-1
TEL 03(3838)1101 FAX 03(5680)0849