

予約票・事前アンケート (高等学校)

* 事前に電話での仮予約が必要です。 FAX. 03-5680-0849

利用日・回	令和 年 月 日() 第 回		
学校名	高等学校	年	ご担当名
所在地	〒		
連絡先	TEL.	FAX.	
人数	引率()人	生徒()人	随行カメラマン()人 計()人
雨天の場合	雨天実施 ・ 雨天中止	天候不順時の館内昼食*	希望する ・ 希望しない
展示室見学	なし ・ あり (投映前 ・ 投映後)	* 博物館講堂は飲食不可のため、雨天・猛暑・厳冬等の天候不順時のみご相談承っております。	
駐車場利用	利用あり	車種・台数 大型観光バス()台 路線バス()台 その他()()台	利用なし ・ 公共交通

1. 当日のスケジュール

博物館到着	時 分	※投映開始20分前までの到着をお願いしております
投映希望時刻	① 9:40~10:40 ② 11:00~12:00 ③ 13:40~14:40	
博物館出発	時 分	

2. 投映内容

各学校に合わせた内容を、事前に打ち合わせいたします。ご希望がございましたらご記入ください。

事前打ち合わせ	希望日時	月 日() 時
	打ち合わせ方法	電話 ・ 来館
※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。		

