|  |  |
| --- | --- |
| 木材・合板博物館　行 | 申込日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ※見学希望日の2週間前までにご送付ください。「木材･合板博物館」見学申込書 |
| 見学者名(団体名) |  |
| 学年 |  | クラス数 |  |
| 生徒数 |  | 引率者数 |  |
| 見学代表者 | ふりがな氏名 |  | TEL |  |
| FAX |  |
| 見学希望日時 | 第1希望 | 　　　年　　月　　日(　　) | 第2希望 | 　　　年　　月　　日(　　) |
| 時　　分～　　時　　分 | 時　　分～　　時　　分 |
| 昼食 | 有（　見学前　・　見学後　）　/　　　　無 |
| ※見学時間は、原則として10:00～16:00までとさせていただきます。これ以外の時間となる場合は、事前にお電話にてご相談ください。（※水・木・金曜日のみ） |
| 見学の目的 | ※見学の目的、当博物館に期待している学習効果など、具体的にあればご記入ください。 |
| 来所方法 | バス | 台 | バス会社名 |  |
| 公共交通機関 |  |
| その他 |  |
| 前後の行程 | 来所前視察地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(出発予定時間　　　時　　分) |
| 来所後視察地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(到着予定時間　　　時　　分) |
| 博物館からお願い | ご見学中、広報用に見学風景を撮影させていただく場合があります。あらかじめご了解ください。ご了解いただけない場合は、その旨をお申し出ください。 |
| 写真撮影とその利用を…　　　　□了解します　　　□了解しません |
| お問い合わせご送付先 | 〒136-8405　東京都江東区新木場1-7-22　新木場タワー4階「 木材･合板博物館 」**TEL：03-3521-6600　FAX：03-3521-6602** |

※ご提出いただきました個人情報は、見学受付の連絡、当日の本人確認及び忘れ物等の連絡以外には使用いたしません。