|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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E-mailまたはFAXにてご送付ください。  「木材･合板博物館」見学申込書(教育機関) | | | | | | | |
| 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 | |  |
| E-mail | |  | | | | |
| 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 |
| 見学は <火～金曜日 / 10:00～15:00> の時間内からお申込みください。  但し、火・金曜日は「モデルプラン60名コース」以下の人数の場合のみ対応します。  館内での昼食は対応できません。 | | | | | | |
| 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 | 〒136-0082　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。