回覧印

令和7(2025)年度 シルク博物館 学校利用申込書 (グループ見学専用)

※太枠内に必	要事項を記入し	、FAXで送信し ⁻	てください。		申記	2日:	年	月	日	
ふりがな 学校名									第	学年
学校長名	2		2	"担当者	名					
ご住所	Ŧ		•							
お電話				FA	X					
当日の連絡: (携帯番号等					ı					
○見学日時等	车									
見学日時	-	年	月 日	()	E	寺 ダ	} ~	時	分	
	※最初にヨ	※最初に来館するグループから最後に来館するグループまでのおおまかな時間をご記入ください								
利用者	児童·生徒	人	(人	×	グループ)				
	教員	人	その他引率	率者	人	※教員	・引率者	番は無料	-	
		書の提出では					り50円)		
・博物館の中	中では、筆記に	は、お釣りのな こは鉛筆のみ 『ムの使用は』	使用できま	きす。			う願いい	たしまで	す。	
		記入する際は、 ス・床等の上で				してくだ	さい。			
・展示室では	は飲食しない	でください。								
※ご不明な点は、シルク博物館【045-641-0841】 までお問い合わせください。						博物館押印欄				
		忍後に受付印 ご、ご確認くだ								
	ヽただいた個 <i>。</i> 字にかかわる	人情報は、 通知、問い合	わせに利月	用します。						