

【 学校団体専用 FAX送信票 】

伊能忠敬記念館 見学予約申込書 兼 入館料減免申請書(予約制・先着順)

FAX送信日	令和 年 月 日		
学校名	( 学年 ・ クラス )		
来館希望日	令和 年 月 日 ( )		
希望時間帯 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> ①9:00～10:30	<input type="checkbox"/> ②11:00～12:30	<input type="checkbox"/> ③13:00～15:00
人数	児童・生徒 名	うち手帳を お持ちの方 名	引率 名
	※ 同時に80名まで(引率者含む)。入館制限内であれば、複数クラスの入替や班別行動での入館が可能。		
入館方法 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 一斉	<input type="checkbox"/> ( )クラス・グループ入替	<input type="checkbox"/> 班別行動 ( )班
解説希望	<input type="checkbox"/> ガイダンス	<input type="checkbox"/> コーナー解説	<input type="checkbox"/> ツアー解説 <input type="checkbox"/> 無
	※ 上記①～③の各時間帯で1校のみ(1～2クラス)。先約がある場合はお受けできません。		
下見の有無 (解説希望は必須)	<input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日 ( ) 時頃 名)	<input type="checkbox"/> 無	
写真撮影	<input type="checkbox"/> 希望する	※見学風景の撮影を希望する場合は、注意事項を確認の上、許可を得てください。当日、受付にて腕章を貸出します。	
学校担当等氏名	校長		担当
電話番号		学校住所	
FAX番号		当日緊急 連絡先	- - ( )
会社名 (旅行会社等による予約の場合にのみご記入ください)			担当者名
電話番号		FAX番号	

別記様式 (第6条第2項)

伊能忠敬記念館入館料減免申請書

令和 年 月 日

香取市教育委員会 様

申請者 住所	
氏名(学校名)	
校長	
電話番号	

伊能忠敬記念館入館料について、下記の事由により免除を受けたいので申請します。

記

- 事由 校外学習の引率・指導を行うため
- 入館年月日 令和 年 月 日
- 人数 名

FAX送信先	伊能忠敬記念館 0478-54-3649
--------	----------------------

※当館から「予約確定票」のFAX送信をもって、予約が確定となります。  
 ※状況により、入館制限が変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。  
 ※キャンセルや日程変更等がある場合は、速やかにご連絡ください。

\* 記念館記入欄 \*

領収書 入館券 パンフレット 要覧 腕章(貸出・返却)

2024.3.1 改定