

## 【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6年3月15日		
学校名	〇〇市立△△△小学校 ( 4 学年・ 3 クラス)		
来館希望日	令和6年 6月 11日 (火)		
希望時間帯 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> ①9:00~10:30	<input checked="" type="checkbox"/> ②11:00~12:30	<input type="checkbox"/> ③13:00~15:00
人数	児童・生徒 90 名 うち手帳をお持ちの方 3 名 引率 5 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 checked="" type="checkbox"/> 班別行動 ( 12 )班
解説希望	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 ( 令和6年4月19日(金) 13 時頃 2 名 ) <input type="checkbox"/> 無		
写真撮影	<input checked="" 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 香取 太郎	担当	佐原 あやめ
電話番号	0400-10-2000	学校住所	〇〇市△△△1丁目2-3
FAX番号	0400-20-2200	当日緊急連絡先	090-1111-2222 (小関)
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)	(株)イノウ旅行		担当者名 稲生
電話番号	03-3333-4444	FAX番号	03-5555-6666

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6年3月15日

香取市教育委員会 様

申請者 住所	〇〇市△△△1丁目2-3
氏名(学校名)	〇〇市立△△△小学校
校長	香取 太郎
電話番号	0400-10-2000

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

- |         |                  |
|---------|------------------|
| 1 事由    | 校外学習の引率・指導を行うため。 |
| 2 入館年月日 | 令和6年 6月 11日 (火)  |
| 3 人数    | 5 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 改訂