

**竹中大工道具館「学校向けプログラム」申込書**  
**(FAX : 078-241-4713)**

※間違いを防ぐため、ご記入の際は楷書にてはつきりとお願ひします

<b>申込日</b>	年      月      日 (      )
<b>申込者</b>	(学校名)
	(お名前) <span style="float: right;">(電話番号)</span>
	(返信先 E-mail) <span style="float: right;">@</span>

<b>来館団体情報</b>	(学校名)	学校	学年	
	(来館希望日時)	第一希望	年      月      日 (水・木・金)	午前 / 午後
		第一希望	年      月      日 (水・木・金)	午前 / 午後
		第一希望	年      月      日 (水・木・金)	午前 / 午後
	(来館予定人数)	名 ※別途、引率教員 (      ) 名		
	(希望内容)	※ご希望の内容に○をつけてください		
	常設展示解説	: 対象 (小学4年以上)、所要時間60分、対応人数は30人前後まで		
	実技体験	: 対象 (小学4年以上)、所要時間40~90分、対応人数は10人以上40人まで		
工作体験	: 対象 (小学生・特別支援学校)、所要時間30~60分、対応人数は10人まで			
(当日の連絡先)	様の携帯番号: (      )			
(所在地: 都道府県名)				
(交通手段)	電車・徒歩 / バス (マイクログ含む) / その他 (      )			

※最後に、以下の項目もご確認のうえ、をお願いします (が無い場合は受け付けできません)

- 御校の人数・滞在時間等ご希望のプログラムは提示された条件の範囲内ですか
- 本申込みは来館希望日の3ヶ月前になっていますか
- 条件の範囲であっても、状況により多少の対応内容変更をお願いすることがあります
- 内容に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください
- 館の都合によりご希望の対応が出来ない場合もあることをご了承ください

\*\*\*\*\*

お申込みを有難うございました。

**本書受領後、受付内容の確認含め上記ご記入のメールアドレスへ返信いたしますが、  
 技能員との調整などもあるため、返信には1週間から10日ほどかかること予めご容赦ください。**

(GWや夏季休暇、年末年始等はその限りではございません)

また、ご提供いただきました個人情報は適正に管理し、諸連絡のみに使用いたします。

公益財団法人 竹中大工道具館