

ふじのくに茶の都ミュージアム 団体観覧申込書(学校)

学 校 名	学 年		年 生	
	所 在 地			
来館予定日	年 月 日(曜日)			
	滞在時間	時 分 ごろ	~	時 分 ごろ
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 大型バス ()台	<input type="checkbox"/> マイクロバス()台		
	<input type="checkbox"/> 自家用車 ()台	<input type="checkbox"/> その他()		
連 絡 先	TEL — — FAX — —			
	担当者名 (観覧日当日の連絡先が異なる場合) TEL — —			
	担当者名 <input type="checkbox"/> 旅行会社添乗員 <input type="checkbox"/> 乗務員 <input type="checkbox"/> 団体代表者			
領収書: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 学校名 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> その他()				
観 覧 者 人 数	引率者(減免申請書の提出が必要です)	人		
	児童・生徒(内訳:各クラスの人数)	人(内訳:)		
	その他()	人		
	総人数	人		
確 認 事 項 等	Q1. どちらを見学・利用しますか?(該当場所すべてにチェック) <input type="checkbox"/> 博物館 <input type="checkbox"/> 茶室 <input type="checkbox"/> 庭園 <input type="checkbox"/> ショップ <input type="checkbox"/> レストラン ※レストランは別途予約が必要です。TEL: 0548-27-2995(榊喜作園)			
	Q2. 学校向けプログラムの実施希望はありますか? ☆印のプログラムの実施時間は、午前9時から11時までとなります。			
	学校向けプログラムの内容		希望する	希望しない
	①見学前の全体説明(約10分)☆			
	②展示説明☆ (ただし、1クラス程度まで)			
	③子供向けワークシート	(ワークシート配布)		
	(鉛筆をご持参ください。)	(バインダー利用)		
	④茶道体験	体験料 500円/人 ※ 体験料は当日現金でのお支払いになります。 ※ 体験人数をご記入ください。 ※ アレルギーの有無(小豆、山芋等)をご記入ください。	人 アレルギー 有()・無	
	⑤茶摘み体験(期間限定)☆※体験人数をご記入ください。		人	
	Q3. 事前下見のご希望がありましたら、日時をご記入ください。 月 日 時 分 ~			

- ・ 予約状況によって、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。
- ・ 申込内容は、施設運営上必要な情報として、レストラン・ショップを運営する事業者と共有致します。

通信欄 ※ミュージアムで記入します。	受付印