

学校団体申込書

来館希望日が2025年3月31日以前の団体

申込日 年 月 日

来館希望日	年 月 日 ()		
学校名	(学年: クラス数:)		
住所	〒		
担当者名			
連絡先	TEL :	FAX :	E-mail :
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ()		
人数	中学生以下 人	高校生・大学生 人	合計 人
	一般 人	引率者 人	
希望するプログラム	<input type="checkbox"/> 願いを込めて狛犬作り		
	<input type="checkbox"/> 染付体験～青い絵を描こう～		
	<input type="checkbox"/> 押し付け！はみ出せ！落書き印花皿		
	<input type="checkbox"/> My埴輪を作ろう！		
	<input type="checkbox"/> One！わん！碗！		
	<input type="checkbox"/> 粘土で描く？立体似顔絵		
	<input type="checkbox"/> 相談したい		
来館時間	時 分 ～ 時 分		
打ち合わせ希望日時 (1時間程度)	① 年 月 日 () 時 分 ～		
	② 年 月 日 () 時 分 ～		
備考欄	連絡事項があればご記入ください		