

関宿城博物館見学計画書

太枠の中について該当する箇所へ○、または記入してください。

見学予定日時	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
団 体 名	
見学人数 一料金一 一般200円 (団体160円) 高大生100円 (団体80円) 中学生以下・65 歳以上・障害者 及びその介護者 無料 (秋の企画展期間中は 金額が変わります)	合計 _____ 名 20名以上で団体割引 適用になります
	【有料者】 一 般 名 高 校 生 名 大 学 生 名 【無料者】 学 齡 未 満 児 名 小 学 生 名 (学 年) 中 学 生 名 (学 年) 6 5 歳 以 上 名 障 害 者 名 (介 護 者 名) 年 間 ・ 共 通 パ ス ポ ー ト 所 有 者 (1 . 高 大 生 名 2 . 一 般 名)
天 候	1. 天候に関わらず 2. 雨天・荒天時のみ 3. 雨天・荒天時以外
来館方法	1. 徒歩 2. バス (マイクロ・大型 台) 3. その他 ()
職員の解説	希望します ・ 希望しません
昼 食	1. 昼食の場所を希望します。(時 分 ~ 時 分) 2. 雨天時のみ希望します。(時 分 ~ 時 分) 3. 希望しません。
	博物館で注文します ・ 持参します
連 絡 先	代表者氏名: _____ 電話番号: _____
	住 所: _____
そ の 他	

- * この計画書は、見学予定日の2週間前までに提出してください。
- * 見学を中止する場合は、見学当日の午前9時までにご連絡ください。
- * 申込時点で20人以上であっても、当日20人未満になった場合、団体割引の対象にはなりません。

千葉県立関宿城博物館 TEL:04-7196-1400 FAX: 04-7196-3737

* 以下は記入しないでください。

団体	県	入館料	減免	昼等場所	昼注文(弁当)
該当	内	160 × 名 =	可 → 紙渡 → 申請	集会室	/ 、 個
非該当	外	80 × 名 =	不可	休憩所	数変更 / 、 個