

## 関宿城博物館見学計画書 (令和5年2月対応版)

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 ー料金ー 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 *企画展開催中 は料金が変わります	合計 _____ 名 当日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	希望しません      ・      希望します      ( 10分程度の展示概要説明です )		
子供向けプログラム せきはく調査隊	希望しません      ・      希望します      ( ワークシートを解きながら館内をまわります(所要約1時間)。事前準備が必要ですのでご相談ください。 )		
昼食場所	希望しません      ・      希望します ( お弁当などは各団体でご準備ください ) ↓ 時間 :      時 分 ~      時 分 天候 :      天候に関わらず      ・      雨天時のみ		
館内の見学が 必須条件です			
連絡先	担当者氏名 :      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。
- \* **申込み時点で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。**
- \* 臨時休館になった場合は、博物館から連絡先へご連絡いたします。

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。

R5. 2改

団体	県	減免	入場料	昼等場所
該当	内	可 → 紙渡済 → 申請済 → 承認済	160 × 名 =	集会室
非該当	外	不可	80 × 名 =	休憩所