

見学利用申込書（小中学校用）

宛先：市立枚方宿鍵屋資料館 Tel/Fax. **072-843-5128**

開館時間：9:30～17:00（入館受付 16:30 まで） 休館日：火曜日、年末年始（火曜祝日の場合は開館、翌日休館）

送信日： 年 月 日（ ） 送信者：

学校名			
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
※連絡希望日・時間帯がありましたら、ご記入ください。（ 、 : ~ : ）			
引率代表者	※見学日緊急連絡先（ ）	引率者数	
学 年	小・中 年生 名（ クラス）		
その他	※車椅子の貸出などの要望事項がありましたら、ご記入ください。		
下見日	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分 下見来館者数 名（代表者名 ） 下見説明会 未・済（ 月 日） ※下見説明会を実施する場合は、案内送付または当館ホームページでお知らせします。		
見学希望日程			
第 1 希望	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 雨天 決行・順延（ 月 日 午前・午後 時 分）		
第 2 希望	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 雨天 決行・順延（ 月 日 午前・午後 時 分）		

*ご予約は先着順に承っております。ご希望に添えない場合もありますので、第2希望もご記入ください。

* FAX 受信後、2 開館日中までに電話させていただきます。電話確認後、ご予約が確定いたします。

*お問い合わせは、市立枚方宿鍵屋資料館学芸員までお願いいたします。

館内用： 連絡日（ ） 連絡者（ ） 予定簿記載（ 済 ・ 未 ）