

## 神戸海洋博物館学校行事入館申込書(対象:幼保・小中高・高専)

神戸海洋博物館 行  
(指定管理者代表団体/株)JTBコミュニケーションデザイン)

〒650-0042  
兵庫県神戸市中央区波止場町2-2  
TEL:078-327-8983  
FAX:078-391-6756

入館日時	20 年 月 日( ) 予定時間: 時 分 ~ 時 分		
学校名	フリガナ		
	担当者名: 様		
学校連絡先	電話番号	FAX番号	
旅行会社名 <small>※該当の場合のみ</small>	担当者名:	様	※支店名まで
旅行社連絡先	TEL:	FAXまたはメールアドレス: ※FAXでご予約の場合は必ずFAX番号をご記入ください。	
団体所在地	都道府県		
	市町村		
入館人員	生徒 名	添乗員・バス乗務員	
	⇒〈学年〉幼保・小学・中学・高校・高専 _____年生	・撮影担当者	名
	先生(引率) 名		
	未就学児 名	合計	名
	○児童・生徒の班別入館(該当に○印) 無・有 → 入館料の支払い: 一括・班別・個別		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> のびのびパスポート <input type="checkbox"/> JTBクーポン <input type="checkbox"/> KNTクーポン <input type="checkbox"/> 全旅クーポン <small>※後払いはお受けしていません。</small>		
下見	<input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 予定日時____月____日____時頃、____名 <input type="checkbox"/> 希望しない		
貸室利用希望 <small>(希望校のみ回答)</small>	<input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> 研修室(20名以内) 利用希望時間 _____ ~ _____	<small>○学校団体の雨天時かつ1時間以内のご利用に限り無償。                  ○有償利用のご予約が優先となります。                  ○先約・有償利用がある場合はご希望に添えません。                  ○ケア対応については別途ご相談ください。</small>	
その他 連絡事項			
<備考>	■人数、内容変更が生じた際は、ご連絡をお願いいたします。 ■催事、その他事由により希望内容に沿えない場合がございます。その場合は、担当よりご連絡します。 ■来館・下見のご予約は休館日にご注意ください(毎週月曜日。月曜日が祝日の場合は直後の平日)		
当館記入欄	受付日: 20 年 月 日 担当:		
	予約受付	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 条件付き可 <input type="checkbox"/> 不可