（西暦）　　　年　 　月　　日

共立女子大学博物館 団体利用申請書

下記のとおり団体利用を申込みいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第一希望 | 　　　年　　　月　　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第二希望 | 　　　年　　　月　　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第三希望 | 　　　年　　　月　　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者ご連絡先 | 電話番号：e-mail： |
|  参加人数 | 【一般】　　　名　　【大学】　　　名【小中高】　　　名　　【その他】　　　名　　　　　　　合計：　　　　名 |
| その他（要望等） |  |

以上

※留意事項

①施設の都合上、少人数のグループにわかれてご入館いただくことがありますので、ご了承ください。

②当日は博物館職員の指示に従ってください。

③児童あるいは生徒のみでの入館はできません。必ず引率の方とご入館ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 館長 | 統括課長 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（以下、記入不可）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の可否 | 　可　・　否 |
| 受付番号 |  |
| 受付年月日 |  |