FAX:03-5323-8714

平和祈念展示資料館　団体見学申込書

申込日：　平成　　年　　月　　日

来館日時	平成　　年　　月　　日（　　曜）		来館時刻	時　　分
			退館時刻	時　　分

学校・団体名等	ふりがな	（ 学年 ）							
	名称	（　　年生）							
	連絡先	TEL：			FAX：				
	代表者名				当 日 連絡先				
	住所	〒　　－							
	人数	合計	大人	大学生 専門学生	高校生	中学生	小学生	幼児	その他
		名							

利用交通手段	☐ 電車 （ JR ・ 私鉄 ）　☐ バス （ 公共 ・ 団体 ） ☐ 地下鉄（ 東京メトロ ・ 都営地下鉄 ）　☐ その他 （　　）

プログラム 希望の有無 ※ご希望の場合は記入	展示解説	語り部お話し会（約60分）
	☐ あり　☐ なし　☐ 検討 → 解説希望時間（　　分）	☐ あり　☐ なし　☐ 検討 ※時間 11:00～16:00　10名様以上より受付。

申 込 者（旅行社など）	申込者（会社名）		担当者名	
	連絡先	TEL ：	FAX ：	
		EMAIL:		

備考欄	

※ご記入いただきました個人情報は、当該目的のみ使用いたします。

平和祈念展示資料館記入欄　　＜FAX受信後、FAX返信またはTEL連絡いたします。＞

回 答 書

上記の申込みを受け付けました。

受付日	平成　　年　　月　　日（　　曜）	担当者	

平和祈念展示資料館　〒163-0233　東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル33階 TEL:03-5323-8709

※学校関係者の方へ
当資料館ホームページの「来館校一覧」に学校名を掲載させていただきます。ご了承ください。