

熊本城／熊本城ミュージアム わくわく座 団体入園申込書【学生団体用】

新規 ・ 変更(期日、時間、人数、券種) ・ 取消

熊本市長 (宛)

↑ 該当に○をつけてください

熊本城ミュージアム わくわく座 (宛)

熊本城	わくわく座

【学校】防災・減災プログラム

※太枠のみご記入ください。

学校・園	団体名	フリガナ	減免対象にて申込みの場合は別途減免申請書が必要になります。(詳しくは別紙要綱の内容をご確認ください。)	クラス数
	住所	〒		
連絡先	代表者氏名 (ご予約者様)	フリガナ	TEL) FAX)	
	会社名		(支店名)	
申込 (旅行)会社	連絡先	〒	TEL) FAX)	
	担当者氏名	(フリガナ)	(Mail)	
	当日連絡先	(氏名)	(携帯電話)	

入園券種 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 熊本城のみ ・ <input type="checkbox"/> 2館共通券(熊本城、わくわく座)							
入園(館)日	年	月	日 ()					
入園時間(熊本城)	時	分	～ 時 分 見学予定					
入館時間(わくわく座)	時	分	～ 時 分 見学予定					
見学用途	<input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> その他 ()							
人数	高校生以上	名	小・中学生	名	未就学児	名		
	引率者(先生等)	名	写真師	名 / 看護師等	名	合計	名	添乗員
支払方法	<input type="checkbox"/> 契約クーポン/利用確認書【自社・全旅・その他 ()】 ・ <input type="checkbox"/> 現金							
入園方法	<input type="checkbox"/> 一斉入園 <input type="checkbox"/> 班別入園 (全員入館 ・ 希望者のみ)							
来園方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 台/バス会社名							
備考	生徒様 →熊本城単券 引率(職員・カメラマン・看護師) →2館共通券							

【送付先】FAX : 096(288)0808 TEL : 096(288)5600

熊本城ミュージアムわくわく座
熊本県熊本市中央区二の丸1-1-1

※宛先等お間違えの無いようご注意ください。※撮影業者が同行する場合は、熊本城総合事務所宛に【公園内行為許可申請書】の提出も併せてお願いします。



- ◆記入後、FAXにてお申し込み下さい。
- ◆こちらから電話にて折り返し確認後、申込完了となります。
- ◆ご記入いただいた個人情報は、ご来館内容の確認や連絡のために