

熊本城ミュージアム わくわく座 『団体プログラム』 申込書【学生団体用】

※太枠のみご記入ください 申込日 年 月 日

学校・園 連絡先	団体名	フリガナ		クラス数
	住所	〒 ー		
	当日連絡先	フリガナ (氏名) (携帯電話)		
申込（旅行）会社	会社名	(支店名)		
	連絡先	〒 ー TEL) FAX)		
	担当者氏名	フリガナ (Mail)		
	当日連絡先	フリガナ (氏名) (携帯電話)		

日程	年 月 日 ()			
熊本城入園	☐ 無（わくわく座のみ見学） ☐ 有→ <u>※重要※ 熊本城へ入園するためには、別途お客様ご自身で熊本城HPからの【WEB登録】が必須です。</u>			
ご希望のプログラム (☑をお願いします)	☐ 熊本城VRガイド 復興から未来へ（約20分） ☐ 熊本城VRわくわくQ&A（約20分）			
プログラム開始希望時間 (☑をお願いします)	☐ 9時00分～ ☐ 9時30分～ ☐ 10時00分～ ☐ 10時30分～ ☐ 11時30分～ ☐ 12時00分～ ☐ 12時30分～ ☐ 13時30分～ ☐ 14時00分～ ☐ 14時30分～ ☐ 15時30分～ ☐ 16時00分～ ☐ 16時30分～ ☐ 17時00分～ <u>※11時00分・13時00分・15時00分のプログラム開始は承っておりません。予めご了承ください。</u>			
入館時間	時 分 ～ 時 分 見学予定			
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 名
支払方法	☐ 契約クーポン／利用確認書【自社・全旅・その他（ ）】・ ☐ 現金			
入園方法	☐ 一斉入園 ☐ 班別入園（ 全員入館 ・ 希望者のみ ）			
来園方法	☐ 徒歩 ☐ バス 台／バス会社名：（ ）			
備考				

事務局返信欄	可【 】 / 不可【 】 時 分から『団体プログラム： 』を計20分ほど上演いたします。 ◆上記時間にはプログラムがスタートできますよう、ご協力をお願いいたします。 <u>※重要※ 熊本城の入園申込は、別途お客様ご自身で熊本城HPからの【WEB登録】が必須です。</u> <u>入園予定日の3か月前の1日になりましたら、WEB登録をお願いいたします。</u>

【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。
◆ご記入いただいた個人情報は、ご来園、来館内容の確認や連絡のために利用させていただきます。

