

防災・減災プログラム

今こそ見てほしい熊本城～記憶の記録～プログラム 申込書【学生団体用】

※申込書記入前に、必ず『防災・減災プログラム申込み手引き』をご覧ください。

※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	〒	—	
		TEL)	FAX)	
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	〒	—	
		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 ()			
開始希望時間 (☐をお願いします)	☐8時30分～ ☐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～※) ※熊本城から先の見学になります ◆合計2時間プログラムです◆			
人 数	高校生以上	名	小・中学生	名
	引率者(先生等)	名	写真師	名／ 看護師等
支払方法	☐ 現金（領収書名： ） ・ ☐請求書払い（旅行者に限る）			
来園方法	☐徒歩 ☐バス 台／バス会社名（ ）			
備 考				

事務局返信欄	可【 】 班 名ガイド手配 / 不可【 】
	※生徒様10名につき1名の語り部ガイドがつきます。人数変更の場合は、ガイド数も変更します。
	※重要※ ①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。入園予定日の3か月前の1日になりましたら、WEB登録を必ずお願いいたします。 ②Web登録の際、入園券種は「熊本城のみ」をご選択いただき、備考欄に『防災プログラム 生徒：熊本城単券・引率その他：2館共通券』とご記入をお願いいたします。

【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。

