**美瑛町郷土学館団体見学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 団　体　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 | 電 話ＦＡＸ | －　　　－－　　　－ |
| 担 当 者 名 |  | 担当者連絡先 | －　　　－ |
| ※旅行代理店の場合は☑ | ※□名称（　　　　　　　　　　　　　） |
| 当 日 緊 急連 絡 先 | 電話　　　－　　　－　 担当者（　　　　　　　　　）※上記と異なる場合 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見 学 日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 時　間 | 　時　　分～　　時　　分 |
| 人　数 | ・高校生以上　　町内　　　　　人、　　町外　　　　　人 |
| ・中学生以下　　　　　　　　　人、 |
| 人数内訳該当する方はご記入下さい。 | ① 美瑛高校生　　　人、② 障害者手帳等※注をお持ちの方　　　人③ 要介助者数　　　人 ※介助内容を下記に記載して下さい（車いす等）。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④ 介助者　　　人（介助を受ける方と同人数まで天文台利用料は免除となります。）⑤ 引率者　　　人（学校引率教員等の方は天文台利用料は免除となります。）※注：障害者手帳等とは、身体障害者手帳、療養手帳、精神障害者保健福祉手帳を指します。 |
| 見　学・使用内容 | １階展示室 | 見学時間（　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分）説明員の希望の有無：　有　　無（どちらかを○で囲んで下さい） |
| ２階学習体験室 | ・内容（　 　 　　　　　　　　　　　　）・時間（　　　　時　　　分　 ～　　　　時　　　分　） |
| 天文台 | 見学時間（　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分） |
| 駐車場の利用 | 駐車場利用時間　（　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分） |
| □ 大型バス　　台、□ 中型バス　　台、□ マイクロ（小型）バス　　台、□ 園バス　　台、□ その他（　　　　　　　　）　　台、□乗降のみ、　□不要 |
| 備 考 |  |

問合せ先：美瑛町郷土学館　TEL：0166-74-6116 FAX：0166-74-6115

 E-mail：keibun\_shikou＠town.biei.hokkaido.jp