

メー ル : museum@city.joetsu.lg.jp F A X : 025-522-7205

見 学 申 込 書

学 校 名	TEL： FAX： メールアドレス：						
申 込 者 氏 名							
見 学 希 望 日 時	第１希望 月 日（　）			ご希望時間帯に ☑ してください ★ ☐ 午前９時００分～１０時１５分 ★ ☐ 午前１０時３０分～１１時４５分 ★ ☐ 午後 ： ～ ：			
				延長を希望される場合、時間をご記入ください ： ～ ：			
	第２希望 月 日（　）			☐ 午前９時００分～１０時１５分 ☐ 午前１０時３０分～１１時４５分 ☐ 午後 ： ～ ：			
				延長を希望される場合、時間をご記入ください ： ～ ：			
見 学 者 人 数	児童 人 ・ 引率 人						
展 示 資 料 説 明 の 有 無	希望する（所要時間 分） ・ 希望しない						
探 検 ブ ッ ク	配布希望数（引率教員数含む）： 冊 ・ 事前配布を希望する（市内学校のみ） ※庁内便で送付するため、到着まで１～２週間程度かかります						
備 考	連絡事項等がございましたら、ご記入ください						

- ★1：学校見学は1日3コマ（午前2コマ、午後1コマ。1コマ1校のみ）です。人数が多い学校は午前2コマの予約も可能ですので、お気軽にご相談ください。
- ★2：12月～3月の開館時間は午前10時からですが、事前申込みの学校見学に限って9時から対応いたします（最長で8時45分からの対応も可能です）。退館時間は10時15分厳守でお願いいたします。
- ★3：入館時間は10時30分以降でお願いいたします（12時までの延長が可能です）。
- *他校の申込状況により、見学のご希望日時を調整させていただく場合があります。何卒ご了承ください。
- *見学人数によって、企画展示室と常設展示室を1クラスずつに分けて、見学をお願いする場合があります。