

※「見学の申し込みについてのお願い」に必ずチェックを入れて申し込みを行ってください

令和 年 月 日

関宿城博物館見学計画書 (令和4年5月対応版)

太枠の中について該当する箇所へ○、または記入してください。

見学予定日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
団体名	
見学人数	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> 合計 名 当日20名以上で 団体割引適用に なります </div> <div> <p>【有料者】</p> <p>一般 名</p> <p>高校生 名</p> <p>大学生 名</p> <p>【無料者】</p> <p>学齡未満児 名 (学年)</p> <p>小学生 名 (学年)</p> <p>65歳以上 名</p> <p>障害者 名 (介護者 名)</p> <p>年間・共通パスポート所有者 (1. 高大生 名 2. 一般 名)</p> </div> </div>
一料金一 一般200円 (団体160円) 高大生100円 (団体80円) 中学生以下・65 歳以上・障害者 及びその介護者 無料 *企画展開催中 は料金が変わり ます	
天候	1. 天候に関わらず 2. 雨天・荒天時のみ 3. 雨天・荒天時以外
来館方法	1. 徒歩 2. バス (マイクロ・大型 台) 3. その他 ()
職員の解説	希望しません 希望します (10分程度の展示概要説明です)
子供向けプログラム せきはく調査隊	(新型コロナウイルス感染拡大防止のため、現在 実施していません。)
昼食場所 (集会室) (上限: 30名程度) 館内の見学が 必須条件です	希望しません 希望します (お弁当などは各団体でご準備ください) ↓ 時間: 時 分 ~ 時 分 天候: 天候に関わらず 雨天時のみ
連絡先	担当者氏名: 電話番号: 住 所:
その他	

- * この計画書は、見学予定日の2週間前までに提出してください。
- * 見学を中止する場合は、見学当日の午前9時までにご連絡ください。
- * 申込時点で20人以上であっても、当日20人未満になった場合、団体割引の対象にはなりません。

<見学申し込みについてのお願い>

- ・緊急事態宣言及び感染拡大が顕著な場合は、**臨時休館**とする場合があります。
- ・当日入館時に**検温**をお願いしております。(学校団体においては健康観察票等で確認)
- ・入館日に感染者の方が当施設を利用していたことが判った場合や、当日、当館で体調を崩された方が新型コロナウイルス感染症と診断された場合に、保健所等の求めに応じて参加者の**氏名、住所、連絡先**をご提供いただく場合がございます。

チェックを
忘れずに!!

上記内容を確認の上見学を申し込みます。

* 臨時休館となった場合は、博物館から連絡先へご連絡いたします
千葉県立関宿城博物館 TEL: 04-7196-1400 FAX: 04-7196-3737

* 以下は記入しないでください。 R4. 5. 11改

団体	県	減免	入館料
該当	内	可 → 紙渡済 → 申請済 → 承認済	160 × 名 =
非該当	外	不可	80 × 名 =