

容器文化ミュージアム 団体予約申し込み用紙

【申し込み先】メールアドレス:contact_museum@tskg-hd.com FAX:03-3280-8111

*データ入力の場合、必要箇所しか入力できないようになっています

ご来館希望日	第一希望： 月 日 () 時 分から 第二希望： 月 日 () 時 分から 第三希望： 月 日 () 時 分から
ご希望コース	<input type="checkbox"/> A : 1 時間 (見学 60 分) <input type="checkbox"/> B : 1 時間 30 分 (見学 60 分+体験 30 分) <input type="checkbox"/> C : 1 時間 15 分 (小中学生向け容器教室 15 分+見学 60 分) <input type="checkbox"/> D : 1 時間 45 分 (小中学生向け容器教室 15 分+見学 60 分+体験 30 分) <input type="checkbox"/> E : 1 時間 30 分 (大人向け容器教室 30 分+見学 60 分) <input type="checkbox"/> F : 2 時間 (大人向け容器教室 30 分+見学 60 分+体験 30 分) <input type="checkbox"/> その他、ご希望をご記入下さい :
団体名または 学校名 (学年)	
申し込み代表者名	
ご連絡先	(住所) 〒 (TEL) (FAX) (メールアドレス)
ご来館人数	(見学者) 人 (引率者) 人 (計) 人 <input type="checkbox"/> ←階段利用が困難な参加者がいましたらチェックを入れてください
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 電車等の公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> その他 :
その他に何か ございましたら ご記入下さい	

*いただいた個人情報は今回のご見学に関する以外には使用いたしません。(お問合せ先 TEL:03-4531-4446)