

メールアドレス

contact\_museum@tskg-hd.com

【お問い合わせ先】

TEL: 03-4531-4446

FAX

03-3280-8111

# 容器文化ミュージアム団体見学 申込書

## ■お申し込みの流れ



本申込書に必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXでお送りください。

不明点などありましたら、電話にて確認させていただきます。

数日以内に受付の旨をメールまたはFAXで連絡いたします。

※担当者より連絡の無い場合は申し込みできていない場合があります。その際はお電話ください。

ご記入日 年 月 日

申込者情報	フリガナ			
	団体名 または 学校名 (学年)			
	フリガナ			
	ご担当者名			
	住所	〒 - -	都道 府県	
	TEL	- -	FAX	- -
メールアドレス (PC)	@			

## ▼お申し込みにあたり、以下をご確認のうえ、希望日をご記入ください。

・希望日は土日、祝日を除いた月～金曜日をお願いいたします。 ・ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。

見学内容について	希望日	第1希望 年 月 日 ( )	第2希望 年 月 日 ( )
	コース	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> Aコース 1時間 (見学60分) <input type="checkbox"/> Bコース 1時間30分 (見学60分+体験30分) <input type="checkbox"/> Cコース 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コース 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コース 1時間30分 (大人向け容器教室30分+見学60分) <input type="checkbox"/> Fコース 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 ( )	
	来館人数	見学者 名 + 引率者 名 = 計 名 ※人数の上限は引率を除き36名までです。 <input type="checkbox"/> ←階段の利用が困難な参加者がいましたら、 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	
	来館手段	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 電車等の公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	通信欄		

お預かりした個人情報は、東洋製罐グループホールディングス株式会社容器文化ミュージアム見学に関する連絡およびご案内のみに利用させていただくこととし、法令の規定などによる場合を除き、業務の委託先以外には委託・提供いたしません。