

幼児投影申込書

投影 1 回ごとに 1 枚の記入をお願いします。

団体名

住所

TEL (- -)

投影日

月 日 ()

担当の方の氏名

投影時間

時 分 から 40分程度

人 数

子供 名 大人 名

来館手段 (○をつけてください)

徒歩 ・ 路線バス ・ 通園バス
その他 ()

博物館内の見学

行 う ・ 行わない

投影についてなにか希望等があればお書きください。