

**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。