

## おぢや震災ミュージアムそなえ館見学申込書

無料見学申込書

このたびは見学をご検討いただきましてありがとうございます

\* 太枠のみご記入下さい \*

見学予定日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
団 体 名			
団 体 種 (該当団体種に✓)	<input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 行政職員 <input type="checkbox"/> 議会・議員 <input type="checkbox"/> 公民館活動 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 観光ツアー <input type="checkbox"/> その他( )		
代表者氏名 (ご担当者氏名)	様 ( ) 様		
連 絡 先	住所: 〒 TEL: FAX: Email:		
旅行代理店名	様	ご担当	様
連 絡 先	住所: 〒 TEL: FAX: Email:		
人 数	人	※体感型地震動 MX4D の体験は1団体(40名様)につき4名です。ご到着前に体験者をお決め願います。	
職員による 展示解説の希望	<input type="checkbox"/> 展示解説を希望する(無料見学コース:所要時間 30分~60分程度) <input type="checkbox"/> 展示解説を希望しない(館内を自由にご覧いただけます)		
ご案内・諸注意	※有料防災学習体験プログラムご希望の場合は専用申込書をご利用下さい。 ※予約受付確認のため当館より確認の連絡をいたします。お申込みの後、1週間以内に確認の連絡がない場合はご一報ください。 ※ <u>ご飲酒された方の入館は固くお断りしております。</u> 予めご了承ください。		
前後のご予定	どちらから		どちらへ
	ご昼食場所		ご宿泊先
バスの車種	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ <input type="checkbox"/> その他( )		

当館記入欄	申 込 受	<input type="checkbox"/> 確認( / ) 来館・FAX・電話・郵便・メール	受付者名	
	確 認	<input type="checkbox"/> 済み( / ) 電話・FAX・メール	確認者名	
	予定表入力	<input type="checkbox"/> 一覧表 <input type="checkbox"/> 予定表	入力者	

おぢや震災ミュージアム そなえ館

TEL: 0258-94-5460 FAX: 0258-94-6235 E-mail sokorate@city.ojiya.niigata.jp

URL <https://sokorate.jp/>