有料団体　連絡票

［　　］の内容についてご記入下さい。
各内容について該当するものを○で囲んで下さい。（　）の中は数字を入れて下さい。

団体名	
所在地	＜県・都・道・府＞　　＜市・区・町＞
連絡先	
代表者	
来館日時	平成　　年　　月　　日　　時　～　　時
天候等での来館有無	天候に関係なく来館　・　雨天時のみ来館　・　晴天時のみ来館 その他（ご記入下さい）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
バス等の利用台数	大型バス（　）台　中型バス（　）台　マイクロバス（　）台 その他（　　） （大型及び中型バスの乗降及び駐車は中央公園駐車場になります。）
来館者合計（　）人	有料┌一般　＿＿＿人×〈250・200〉＝＿＿＿＿円 　└大学生・高校生　＿＿＿人×〈120・100〉＝＿＿＿＿円 無料┌中学生・小学生　＿＿＿＿人 　└就学前幼児　＿＿＿＿人 (1) 障害者（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳保持者）＿＿＿＿人 (2) 介護者（第一種障害者および障害等級が１級の障害者の同伴者１名）　＿＿＿＿人
	(1)については手帳を提示して下さい。入館料は免除になります。 (2)については入館料は免除になります。
観覧等	自由観覧（解説なし）　・　解説付き観覧　　を希望します。 （全ての団体に利用方法などのオリエンテーションを行いす。）
	解説付き観覧希望の場合は「解説・体験等一覧表（ホームページ参考）」を参考に必ず事前連絡の上、以下の備考欄に希望内容を記入して下さい。

備考	