

団体申込書

申込日： 年 月 日

来館日時	年 月 日 (曜日)		到着時刻	時 分					
			退館時刻	時 分					
団体名	団体名 _____ 様 担当者 _____ 様								
	住所 〒	_____							
	TEL ()	FAX ()							
申込者 (旅行会社様等)	申込者 _____ 様 担当者 _____ 様								
	住所	_____							
	TEL	FAX							
当日連絡先	TEL () - _____								
来館手段	① 電車 ② 現地集合 ③ 大型バス【当館駐車場・他所駐車場】			当館駐車場利用の方					
				バス台数 (台) バス会社名 ()					
入館方法	① 一括入館 ② グループごとに入館 () 名ずつ ③ その他 ()								
精算方法	① 当日一括現金支払 ② 個別に当日現金支払 ③ その他ご相談 ()								
入館人数	大人 高校生以上	子供 小・中学生	未就学児	高齢者 65歳以上	引率 教職員等	障がい者 ※手帳保持者	障がい者 付添い	入館者合計	<備考> 車椅子での来館等、 特記事項があればご記入ください。
	名	名	名	名	名	名	名	名	
体験 プログラム	希望する _____ ・ 希望しない _____								
希望する プログラム名	※体験タイトルをご記入ください。								

※横浜人形の家 記入欄

【受付日】	年 月 日	FAX ・ TEL	担当：
【返信日】	年 月 日	FAX ・ TEL	担当：
備考			

- 太枠内のみご記入ください。
- FAX等にてお申込みください。

横浜人形の家

〒231-0023 横浜市中区山下町18

TEL：045-671-9361 FAX：045-671-9022

mail：info@doll-museum.jp