

## 山梨県立富士山世界遺産センター 学校団体見学申込書

太線内に必要事項をご記入の上、Fax・郵送にて送付してください。(FAX: 0555-72-2337)

(ふりがな) 学校名			
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当の先生	先生	E-mail	
見学希望日	平成 年 月 日( ) 延期の場合 月 日( )		
見学希望時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
学年・学級数	幼保・小・中・高( )年 学級数( )クラス		
児童・生徒数 引率者の人数	児童生徒数( )名 引率者( )名(山梨県外の場合は、減免申請をしてください)		
目的(修学旅行等)			
希望プログラム <small>希望するプログラム, 時間, 項目等に 印をつけてください。</small>	ガイドつき館内めぐり(30/40分)(南館のみ)		
	ガイドなし自由めぐり(30/40/50/60分)(南館・北館)(ワークシート希望:有・無)		
	ワークショップ 枝番( or ) どちらか で囲む		
	座学「世界遺産富士山教室」( 分): 希望プログラム枝番( ) 番号記入		
	映像学習(15分)		
雨天時	雨天決行・雨天延期・雨天中止・雨天のみ利用(プログラムはガイドなし自由めぐりのみ)		
交通機関	バス( )台 ・ その他( )		
昼食	当館での昼食予定 あり・なし	昼食時間	時 分 ~ 時 分

(旅行会社よりお申し込みの場合は、以下をご記入ください。)

旅行会社名		都道府県	
添乗員名(ふりがな)		電話番号	
添乗員携帯電話		FAX 番号	

(世界遺産センター担当記入欄)

下見 月 日( ) 時 分頃	当日の実施プログラム	減免申請	
	当日の具体的な日程	会場確保確認	
	雨天時などの対応	配慮事項	

以上、確認いたしましたので、  
予約の確定とさせていただきます。

平成 年 月 日( )

受付日	担当	仮予約	予約確定