

送信日 月 日 ( )

# 山梨県立富士山世界遺産センター 学校団体見学申込書

★太枠内に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください (FAX : 0555-72-2337)

ふりがな			
学 校 名			
所 在 地	〒		
電 話 番 号		FAX番号	
担当教員氏名			
見学希望日	令和 年 月 日 ( )		
見学希望時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
見学者内訳	小・中・高 ( ) 年 学級数 ( ) クラス 児童生徒 ( ) 名 引率 ( ) 名		

▼ご希望のプログラムについて○をつけてください ★雨のみ利用の場合はプログラム1は選択できません

基本プログラム1 (70分)	<ul style="list-style-type: none"><li>施設紹介及び諸注意 (10分)</li><li>南館ガイド付き見学 (30分) 及び北館ガイド無し見学 (30分)</li><li>小学生は最大100名まで 中高生は最大80名まで</li></ul>
基本プログラム2 (60分)	<ul style="list-style-type: none"><li>施設紹介及び諸注意 (10分)</li><li>南館及び北館ガイド無し見学 (あわせて50分)</li><li>最大150名まで</li><li>HPよりワークシートをダウンロードして見学していただきます</li></ul>

★上記以外のプログラムについてはお問い合わせください

天候に伴う申込	・天候に関係なく来館	・雨のみ来館
---------	------------	--------

旅行会社よりお申し込みの場合には以下もご記入ください

旅行会社名			
都道府県			
電話番号		FAX番号	
担当者氏名		担当者携帯電話	

★見学日当日に確実に連絡をとることができる方のご記入をお願いします

**予約が確定しましたら、こちらから折り返し、FAXを送信させていただきます**

世界遺産センター担当記入欄

R7.4改訂

受付日	担当	仮予約	予約確定	発送確認