

受付番号	. .
------	-----

団体見学申込書

学 幼・一般

枠内にご記入をお願いします。

日 時	20	年	月	日()	博物館	時 分～	時 分	
	平成				ポニーC.	時 分～	時 分	
校・園・ 団体・機関の お名前			(ふりがな)			代表・連絡責任者 (ふりがな)		
学年:								
ご住所		〒 -						
お電話		()			-		ご利用の交通機関	
F A X					-			
E-mail アドレス								
人 員		引 率	児童・生徒	合 計				
		名	名	名				
雨天等順延予定日: 月 日()								
<p>公益財団法人 馬事文化財団 理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上記の通り申し込みます。中止または変更の際には必ず連絡致します。</p> <p style="text-align: right;">(申込者) _____</p>								

012014

<p>よろしかったら、お教え下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> ●馬の博物館をどこで知りましたか? <ul style="list-style-type: none"> ・ウェブサイト ・広報資料 ・その他 ●馬の博物館見学を決めた理由は何でしょうか?

お申込は FAX:045-641-4604

または [Eメール添付 dantai@bajibunka.jrao.ne.jp](mailto:dantai@bajibunka.jrao.ne.jp) で 馬の博物館 へ

お問い合わせ・ご相談は TEL:045-662-8105 まで