

学校団体用

東京大空襲・戦災資料センター 利用申し込み FAX 送信票

送信先 : 03-5683-3326

※以下に必要事項をご記入の上送信してください。

申し込み日	年 月 日 (曜日)					
見学希望日	年 月 日 (曜日)					
滞在時間	(来館) 時 分	⇒	(退館) 時 分			
学校名称				学年 (クラブ名など)		
学校の所在地	〒					
申込者氏名 (旅行社および担当者)	様			連絡先	TEL	
					メール	
見学予定人数	大学生、 専門学校生	高校生	中学生	小学生	引率教員、 添乗員など	特記事項 (車いす利用など)
	人	人	人	人	人	
バスで来館する場合	()台				※バス専用駐車場はありません ※回送もしくは近隣駐車場のご利用をお願いします	
見学内容 ※□に✓を記入	<input type="checkbox"/> ガイダンス・映像鑑賞		()分	※通常 30 分ですがご相談に応じます		
	<input type="checkbox"/> 空襲体験者のお話		40 分	※お話は原則 40 分 ※謝礼・交通費 5000 円が必要(応相談)※質問・感想・ 交流の時間が必要な場合はご相談ください		
	<input type="checkbox"/> 展示見学		()分	展示見学時のガイドの希望 ※いずれかに○	有 無	
特別な利用方法 ※希望するものに○	貸会議室(土建会館使用) 班行動で利用 派遣でのお話・授業 下見 リーフレット事前送付 映像貸出					
その他、ご質問など						