

一般団体用

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
団体・グループ名称					
団体の所在地	〒				
代表(申込者)氏名	様			連絡先	TEL
					メール
見学予定人数	一般成人 (大学生以上)	中高生	小学生	会 員	特記事項 (車いす利用、 乳幼児など)
	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○
その他、ご質問など					