

沖縄県平和祈念資料館団体見学申込書

申請日 平成 年 月 日

申込み受付(申請到達日)は、見学予定日の2日前までといたします。

団体見学申込みは、20名以上から受け付けます。

見学時間は、9:00~17:00まで、常設展示室の入室は16:30までです。

下記4「ご連絡先 学校名・団体名・旅行社名」欄は、学校・団体が直接申しこむ場合は「学校名・団体名」を旅行社が申し込む場合は「旅行社名」を記入する。

1	学校名・団体名 【必須】	学校名又は団体名を入力してください。(全角入力) <input type="text"/>
	2	ご来館日時【必須】 (1年以内)
		年は和暦2桁を半角数字で入力。月、日、時、分、曜日は、ドロッパダウリストより選択してください。 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 曜日 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
3	人数【必須】 半角数字入力	合計： <input type="text"/> 名 生徒(小人)： <input type="text"/> 名 先生(大人)： <input type="text"/> 名 ※小人は学齢に達しない者をのぞく未成年者又は学生。大人は学生を除く成年者。
	4	
ご 連 絡 先	ご担当者名 【必須】全角入力	<input type="text"/>
	学校名・団体名・旅行社名 (支店名も記入)【必須】	<input type="text"/>
	メールアドレス 【必須】	お申し込みの確認メールを受信するメールアドレスを入力してください。(半角入力) <input type="text"/>
	所在地区分【必須】	県内か県外を選択し、県内は市町村、県外は都道府県をドロッパダウより選択してください。 <input type="radio"/> 沖縄県内 <input type="text"/> <input type="radio"/> 沖縄県外 <input type="text"/>
	郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> 半角数字入力
	住所【必須】	<input type="text"/>
	電話番号【必須】 半角数字入力	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	FAX 半角数字入力	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
緊急時連絡先(携帯等) 半角数字入力	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
【備考欄】		<input type="text"/>

区分	団体	個人
大人	240円	300円
小人	100円	150円

沖縄県平和祈念資料館
〒901-0333 沖縄県糸満市字摩文仁614-1
電話：098-997-3844 FAX：098-997-3947
E-Mail：xx021070@pref.okinawa.lg.jp

当資料館用

当日来館者数	合計： <input type="text"/> 名 生徒(小人)： <input type="text"/> 名 先生(大人)： <input type="text"/> 名
--------	--