

# 佐賀城本丸歴史館団体観覧申込書【学校】

＜申込日＞ 令和 年 月 日

【重要なお知らせ】	◎館内に荷物を置く場所はありません。必要なもの以外はバス等で保管をお願いいたします。 ◎靴箱に限りがありますので、靴袋をご持参ください。 ◎館内は飲食不可ですので、予め水分補給をして御入館ください。
来館日時 開館時間 9:30-18:00	令和 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分 ~ 時 分 ※入館時間が20分以上前後する場合は館に御連絡下さい。
当日の連絡先	※当日連絡が取れる方の携帯番号 : ( )
ふりがな	※必ずふりがなを御記入ください。
学校名	
出発地	( 都道府県名 : 市町村名 : )
行程表	※ガイドによる案内を御希望される場合は、できるだけ行程表の添付をお願いします。
人数	児童・生徒 名 + 引率 名 ※【重要】下駄箱に限りがあります。靴袋をご持参ください。 ※ガイドによる案内を御希望の場合、人数によって複数グループに分けて御案内する場合があります。
交通手段	自家用車( 台 ) ・ バス( 台 ) ・ 一般交通機関 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ※バス駐車場のご利用は先着順となりますので、御了承ください。
ガイド案内	無 ・ 有 (15分程度の概要説明) ※ガイド希望の場合でも、当日のボランティアガイドの体制に余裕がない場合は自由見学となる場合がありますので予め御了承ください。 ※ガイド案内方法にご要望があれば、以下のご要望欄へご記入ください。
利用目的	修学旅行 ・ その他( )
クイズラリー	無 ・ 有 ( 学年 名 クラス ) ◎クイズラリーを御利用のみなさま ・クイズラリーを御希望の場合、ボードと鉛筆を御持参ください。 ・クイズ用紙は、事前に必要枚数を以下のURLから印刷してお持ちください。 ※クイズの内容は更新がありますので直前に御準備ください。 URL=https://saga-museum.jp/sagajou/information/school.html
連絡先 (窓口)	所 属 : _____ 氏 名 : _____ 住 所 : _____ T E L : _____ F A X : _____
その他 お問い合わせ 御要望	※貸出用の車いす5台、シルバーカー2台、ベビーカー3台御準備しております。 御利用希望の方はお申し出ください。
受 付	※記入不要 月 日 ( 時 分 ) [受付者: _____]

※来館日の**3日前**までにお送りください。

※申込みに伴い収集した個人情報、申込み・御連絡のみに使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

◎FAX申込みの場合 → 0952-28-0220 (受付後、返送いたします)

◎郵送申込みの場合 → 〒840-0041 佐賀県佐賀市城内2-18-1 佐賀城本丸歴史館

【お問合せ先】企画学芸課企画担当 0952-41-7550