

団体見学申込書

団体名	(年 月 日)		
団体ご住所	(〒 -)		
電話番号	- -	FAX番号	- -
担当者ご氏名		E-mail	
(※団体ご住所・ご連絡先と異なる場合) 担当者ご住所※	(〒 -)		
担当者お電話番号※	- -	FAX番号	- -
担当者メールアドレス※	@		
来館日時	20 年 月 日 曜日 来館時間 : ~ : ・未定		
天候による変更	雨天決行／雨天時のみ来館／雨天中止／雨天延期 月 日()／延期日未定		
ご見学人数内訳		ご見学時間	
大人	名	時 分 から	時 分
高校・大学生	名		
小・中学生	名		
幼児	名		
合計	名		
ご案内の希望 (○を記してください)	<input type="checkbox"/> ガイダンス(約20分)「(ビデオ・ガス灯点灯実演)+フリー見学 <input type="checkbox"/> 全館ご案内(約60分)「ガイダンス+全館ご案内」 <input type="checkbox"/> 全館フリー案内「ご案内なしの自由見学」		
見学目的 (○を記してください)	<input type="checkbox"/> レクリエーション ・ <input type="checkbox"/> 学習見学 ・ <input type="checkbox"/> 研修見学 ・ <input type="checkbox"/> その他 見学の際のご要望をご記入下さい。		
車椅子貸出(2台まで)	あり ・ なし	時 分 から	時 分 台数 台
バスでのご来館	台数 台		
下見来館予定	あり ・ なし	: 月 日	時 分 から 時 分
館までの交通手段	線 駅より 路線バス・徒歩 から・団体バス・その他		
備考			

団体見学ご希望の方は、上記申込書をご記入の上、メールかFAXでお申込ください。

お問合せ・お申込は下記までお願いいたします。

TEL:042-342-1715 FAX:042-342-8057

E-mail: gas-m@tokyogas-com.co.jp

ガスミュージアム 10:00~17:00 月曜休館

受付日:

受付対応:

電話確認: