

ご記入のうえ、メールまたはFAXでお送りください。

メール :

【まなびの案内】

FAX :

みやぎ東日本大震災津波伝承館 予約申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
団体名	※実際にご来館なさる団体名様をご記入ください。		担当者 (代表者名)
学年 ※学生団体のみ記入	年	学級数 ※学生団体のみ記入	
TEL/FAX	/		担当者連絡先 (携帯電話)
メール			
住所	〒 - (都・道・府・県)		
区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 校外学習 <input type="checkbox"/> その他()		

予約確認書送付先 (上記と同一の場合は記入不要)			
フリガナ		フリガナ	
団体名 (旅行会社名)		担当者	
TEL/FAX	/		担当者連絡先 (携帯番号)
メール			
住所	〒 - (都・道・府・県)		

日時 ※可能であれば 第3希望まで記 入してください。	第1希望	第2希望	第3希望
	令和 年 月 日 () : ~ :	令和 年 月 日 () : ~ :	令和 年 月 日 () : ~ :
※ 来館予定日の5日前までにお申し込みください。 ※ 時間については、後ほど調整させていただくことがあります。 ※ 到着時刻やその他団体の観覧状況によっては指定の時間に観覧開始できない場合があります。 ※ 20名様以上でお越しの場合は、行程表の添付をお願いいたします。			
来館人数	人 <内訳> 学生団体 (小・中・高 人、引率 人) 一般団体 (大人 人、小・中・高 人、引率 人)		
シアター視聴	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	解説員による解説	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> 車 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> 公共交通 / 徒歩		
※その他、ご要望等あれば、ご記入ください。			

◆見学時間の目安：60分～90分 (※シアター映像視聴時間 (12分) 含む)

◆シアートルームスタート時間：毎時00分・20分・40分。ただし、予約人数によっては、間隔を狭めます。

◆事前にお電話で空き状況をご確認いただいた場合でも、「予約申込書」の先着順で予約が確定しますので、ご注意願います。

◆予約状況を確認のうえ、「予約確認書」を送付します。予約確認書の発行をもって、予約確定となります。

◆お申込みから1週間経過しても、「予約確認書」が届かない場合は、お問い合わせください。(お問い合わせ先：TEL 0225-98-8081)