

# 記入例

## 福澤諭吉旧居・福澤記念館見学申請書（団体入館）

TEL 0979-25-0063 / FAX 0979-23-2938

申請年月日	令和 年 月 日
見学日時	令和 年 月 日 ( 曜日)
	午前・午後 時 分 ~ 時 分
団体名	
見学責任者	住所
	氏名
	電話番号 (緊急連絡先)
旅行代理店	
担当者名/電話番号	※ 見学責任者と同じ場合は「 同上 」とご記入ください。
見学者数	大人 (一般・高校生以上) 名 / 小人 (小中学生) 名
	引率者・添乗員 名 / 合計 名
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 / <input type="checkbox"/> クーポン利用
見学における チェックリスト <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	<input checked="" type="checkbox"/> 旅程を事前にお知らせください。 <input checked="" type="checkbox"/> ハンドリングスタッフ（人員整理のための引率スタッフ） の確保をお願いいたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 入館時に来館者カードのご記入と検温にご協力をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> マスクの着用をお願いいたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 発熱や咳・身体のだるさ等の症状があり、体調が優れない方 につきましては、入館をご遠慮いただく場合がございます。 <input checked="" type="checkbox"/> 退館時間を遵守致します。 <input checked="" type="checkbox"/> 感染状況により、予約をお断りする場合がございます。
上記チェックリストを承諾いたしました。 (ご署名) ※見学責任者名を記入	
備考	※入館する手順など詳細をご記入ください。 (行程表がある場合はご提出をお願い致します)