

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"/> 入館者名簿、および検温記録の提出をお願いします。 <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。