

# 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
駐 車	バス 1 台 / バス駐車場利用については要事前連絡
支払方法	現金 / クーポン利用
見学における チェックリスト ☑をご記入ください	<input checked="" type="checkbox"/> 人員整理のため、引率スタッフの確保をお願いします。 <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。
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）

感染状況により予約をお断りすることがございます。変更の際当館よりご連絡致します。