

入館等申込書

平成 年 月 日

茨城県立歴史館長 殿

申請者 団体名
 担当者
 連絡先 (Tel) - -
 (Fax) - -

* 一般団体・学校団体ともに記入願います。

共通項目	入館日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
	入館者数 (引率・添乗員含む)	人 (70歳以上の方の 有 ・ 無)		*注③
	バス利用	有 (台) ・ 無		
	解説の希望	有 ・ 無	内容	* 該当項目に○をつけて下さい ・ 歴史館の概要 ・ 常設展(茨城の歴史をさぐる) ・ その他()

* 常設展の解説の所要時間は30分程度。人数は30人程度。

* 学校団体は下記にも記入願います。

学校団体のみ	引率内容	第 学年	・校外学習 ・遠足 ・総合的な学習 ・その他	
	解説希望の場合	・ 旧水海道小学校 ・ 旧茂木家住宅 ・ その他()		
	要望事項等			

注意事項

- ① 当日の予約状況により、申込内容を調整する場合があります。
- ② 当日、入館に際してのお願いを申しあげます。
- ③ 高校生以下の方、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、指定難病特定医療費受給者証をお持ちの方及び付添の方1名の入館料が免除されます。
(満70歳以上の方がいる団体は、生年月日入りの名簿を提出願います。)



歴史館確認欄			
受付日	受付者	教育普及課	特記事項

茨城県立歴史館 Tel 029-225-4425 Fax 029-228-4277