

学芸員講座申込書

申込日 年 月 日

団 体 名				
研 修 会 名				
団 体 所 在 地	〒 ー 都道 市町 府県 村区			
電 話 番 号		F A X 番 号		
担 当 者				
担 当 者 連 絡 先	〒 ー 都道 市町 府県 村区 所属団体名：			
E - m a i l ア ド レ ス				
来 館 日 時 学 芸 員 の 講 演 時 間	年 月 日 () : ~ : : ~ :			
来 館 者 人 数	大人	人	障害者	人
	65歳以上	人	介助者	人
	添乗員	人	その他 ()	人
	合計		人	
	(うちリバティサポーター会員			人)
来 館 方 法	バス 台 (会社名：)・乗用車 台 電車 ・ 市バス ・ 徒歩 ・ 現地集合 ・ 未定			
料 金	1 回 利 用		連 続 利 用	リバティサポーター5口以上
	ホール (定員275名)	<input type="checkbox"/> 30,000円	<input type="checkbox"/> 27,000円	<input type="checkbox"/> 24,000円
	研修室1 (定員42名)			
	研修室2 (定員72名)			
	研修室3 (定員15名)			
研修室4 (定員30名)				
昼 食 場 所 の 利 用	1 有 料 施 設 <input type="checkbox"/> 研修室① <input type="checkbox"/> 研修室② <input type="checkbox"/> 研修室③ <input type="checkbox"/> 研修室④ ※ 有料施設利用の場合は別途「施設貸出申込書」を提出指定ください 無 料 施 設 <input type="checkbox"/> ホールホワイトエ <input type="checkbox"/> 中庭 (利用時間 (: ~ :) 2 無			

希 望 テ ー マ	<input type="checkbox"/> 被差別部落
受 付 の 準 備	<input type="checkbox"/> 有 長机 () 脚 イス () 脚 <input type="checkbox"/> 無
入 館 料	<input type="checkbox"/> 当日払い <input type="checkbox"/> 後日振込※別途「後納申請用紙」を提出指定ください
サービス利用料金等	<input type="checkbox"/> 当日払い <input type="checkbox"/> 後日振込※別途「後納申請用紙」を提出指定ください
領 収 書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
領 収 書 の 宛 名	<input type="checkbox"/> 団体名と同じ <input type="checkbox"/> 研修会名と同じ <input type="checkbox"/> 担当者所属団体名と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()
旅 行 代 理 店 ※利用される場合のみ	担当者 TEL FAX
当 日 の 予 定 ※館との打ち合わせ後、 記入してください	担当学芸員 ()
そ の 他	

当館記入欄

	区 分	単 価	回 数	合 計
料金記入欄	<input type="checkbox"/> 1回利用 <input type="checkbox"/> 複数回利用	@	回	円
	<input type="checkbox"/> リバティサポーター5口以上			