

明治丸海事ミュージアム館長 殿

明治丸海事ミュージアム 見学予約申込書

- ・予約される代表者についてご記入ください。日中、連絡のつく番号をお願いします。
- ・FAX番号またはE-mailのどちらかは、必ずご記入ください。見学可否の連絡に使用します。
- ・見学の可否は3日以内(土・日・祝日を除く平日)に行います。3日経っても返信がない場合は、お手数ですが、ご連絡ください。

ふりがな	電話	()
お名前 (代表者)	FAX	()
	E-mail	@

- ・以下の欄に代表者以外の見学者のお名前(フルネーム)をご記入ください。[4名まで]
- ・入構制限中の期間は、大学正門の守衛所でも氏名を確認させていただきます。お名前を確認できるもの(運転免許証・保険証・マイナンバーカード等)をお持ちください。来場される方、全員をお願いします。

- ・見学希望日時をご記入の上、見学希望日の1週間前の火曜日までにお申し込みください。

※見学希望日/時間帯の[]内に○を記入してください。(5/4(祝)は休館です)
 ※見学時間は50分以内となっています。他の見学者との接触を避けるため、見学時間はお守りください。

第1希望	令和 年 月 日(火) []10時~ []11時~ []13時30分~ []14時30分~
第2希望	令和 年 月 日(火) []10時~ []11時~ []13時30分~ []14時30分~

ご質問 ご要望	
------------	--

- ※ 予約をキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。
- ※ 「明治丸海事ミュージアムを見学希望される皆様へ」を必ずご一読の上、ご来場ください。
- ※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、施設見学に関する業務以外には利用いたしません。

お問合せ : 明治丸海事ミュージアム事務室
 FAX : 03-5245-7351
 E-mail: meijimaru@o.kaiyodai.ac.jp
 電話 : 03-5245-7360

ミュージアム機構記入欄 ※以下は記入しないでください

館長	室長	処理日	受付日	備考