

神戸華僑歴史博物館団体利用予約申込書

申込日： 年 月 日

来館日時	年 月 日(曜日)			来館予定時刻	時 分		
	解説を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			退館予定時刻	時 分		
フリガナ							
団体名							
代表者名							
担当者名				郵便番号	—		
住所							
TEL	() —			FAX	() —		
当日連絡先(緊急連絡先)	() —						
人数	大人	学生 (中学生以上)	小学生以下	65歳以上	こころん カード	はっぴーメ モリーパス	
	名	名	名	名	名	名	名
	障がい者手帳所持者					合計金額	
	大人	学生 (中学生以上)	小学生以下	65歳以上	名	円	
	名	名	名	名			
解説言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 中国語 ※ご希望に添えない場合がございます						
関心内容	<input type="checkbox"/> 華僑と地域 <input type="checkbox"/> 華僑と中国 <input type="checkbox"/> 華僑のスター <input type="checkbox"/> 孫文 <input type="checkbox"/> 南京町 <input type="checkbox"/> 華僑と教育 <input type="checkbox"/> その他()						
※20名様以上(大人)のご利用は団体割引が適用となり、お一人様200円です。							
備考欄							

※有料のお客様20名以上で団体料金を適用いたします。

※『のびのびパスポート』はご使用頂けません。

※割引料金適用の方は、証明書をご持参下さい。

■申込先 神戸華僑歴史博物館

【博物館記入欄】

受付担当	確認日		

〒650-0024 神戸市中央区海岸通3-1-1 KCC2階

TEL:078-331-3855 FAX:078-331-9530



神戸華僑歴史博物館