|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **《北海道博物館（総合展示室）を見学する場合》**  送　 信 　先　ＦＡＸ 011－８９７－１８６５(北海道博物館 受付案内）  郵送(持参)先 〒004-0006　札幌市厚別区厚別町小野幌53-2 TEL 011-898-0466(北海道博物館 受付案内)  **《開拓の村を見学する場合》**  送　 信 　先　ＦＡＸ 011－８９８－２６９４(北海道開拓の村 受付案内）  郵送(持参)先 〒004-0006　札幌市厚別区厚別町小野幌50-1 TEL 011-898-2692(北海道開拓の村) | | | | |
| (申請日) 　　 　　年　 　月　 　日  (指定管理者)  一般財団法人北海道歴史文化財団　様  申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 TEL  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  **北海道博物館(総合展示室)・北海道開拓の村見学届　(免除申請)** | | | | |
|  | 見学施設 | □　北海道博物館  □ 北海道開拓の村　 　　　　　　　　　（見学する施設の□に　を記入してください。） | |  |
| 見学日時 | 年 　 　月　 　日( ) 時　 　分　～　　 　時　 　分 | |
| 見学者(団体) | 団体名 |  |
| 住所 | 〒 － |
| 連絡先 | TEL FAX |
| 人　数 | 児童・入所者等 　　名 引率者　　　　　　名 計　　　　名 |
| 引率者名 | ※当日引率される代表者 |
| 利用区分  右欄の該当するところを○で囲んでください | ・ 身体障がい者 　　　・児童福祉施設 ・ 医療施設(身体・知的・精神障がい者)  ・ 精神障がい者 　　　・老人福祉施設  　 ・ 知的障がい者 　　　・介護サービス利用者 ・学童保育所 | |
| 下記の利用者10名につき、引率者１名免除  　 \* フリー・スクール(小中学生) \* 子供会　　 　　　\*　ボーイスカウト等  　 \* スポーツ少年団等 　 　\* 海洋少年団 | |
| 車種及び台数 | 乗　用　車　　　　　台　　　　　　バ　　ス　　　　　台  　　ライトバン　　　　　台 そ の 他　　　　　台 | |
| 備考 | ※以下のオプションメニューを希望される場合は、あらかじめ電話でご相談の上、決定した内容をご記入ください。（見学の１週間前までにご相談ください）  北海道博物館 □グループレクチャー　(　　 ：　　 ～　　　：　　　)  　　　　　　　　メニュー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　 □はっけん広場の利用　（　　：　　～　　：　　）  　　　　　　　　メニュー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | | | | |