

FAX送信先 TDK歴史みらい館 FAX 0184-35-6853

TDK歴史みらい館 教育関係者見学申込用紙

お申込みにあたっては、シート2「個人情報の取扱いについて」を必ずお読みいただき、以下の「同意する」をチェックの上、ご記入ください。 ☐ 同意する

この度は、TDK歴史みらい館にご見学申込みを頂き、ありがとうございます。下記の事項をご記入の上、TDK歴史みらい館までFAXにてご送信ください。後日、こちらよりご連絡申し上げます。

※希望日時のご見学が難しい場合や回答までにお時間をいただく場合がございます。

フリガナ	
団体名	当日代表者 TEL
フリガナ	
所在地	〒

お申込者	フリガナ	
	氏名	
	フリガナ	
	部署名	
	連絡先	TEL: FAX: e-mail:
当館を知った理由	(知人から・SNSなど)	
ご来館希望日時	年 月 日 (曜日) 時頃	
ご見学方法	☐ 自由見学	☐ 説明員付き見学 ※(土曜・祝日不可) 見学希望時間：() 分間 ※目安は1時間程度です 対応希望言語： 日本語 英語
ご来館人数	名様 ・学校／各種団体の見学(アテンド付き)は、原則として 75名(25名×3班)以下とさせていただきます	
ご来館時の交通手段	バス()台	乗用車

お問い合わせ、その他特記事項がある場合はこちらにご記入ください。