

平城楽習パック受付申込書

申込書送信日 ____年 ____月 ____日

申込者記入欄	団体名	フリガナ		
	団体情報	所在地 : 〒		
		電話番号 :	FAX番号 :	
		E-mail :		
	代表者名	フリガナ	担当者	
	貸出日	平成 ____年 ____月 ____日 (____曜日)		
		<input type="checkbox"/> 宅配 (午前, 14:00-16:00, 16:00-18:00, 18:00-20:00, 19:00-21:00, 指定なし) <input type="checkbox"/> 直接来館 (来館方法: _____)		
	返却予定日	平成 ____年 ____月 ____日 (____曜日)		
		<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 直接来館 (来館方法: _____)		
	貸出数	パック		
使用目的	【使用学年、クラス (人数)、使用場所、等】			
旅行実施期間	平成 ____年 ____月 ____日 ~ 平成 ____年 ____月 ____日			
<input type="checkbox"/> 貸付条件に同意します。 署名 (フルネーム) _____ 印				

承認書

施設記入欄	受付担当		承認日	
	パックNO.		通し番号	
	備考			

【県営平城宮跡歴史公園 管理事務所宛】

FAX番号 : 0742-35-8204

平城楽習パック受付申込書（記入例）

申込書送信日 2018 年 3 月 1 日

宅配利用か直接来館の該当する方の□に✓を記入してください。

貸出で宅配利用の場合、ご希望の到着時間に○印をつけてください。

返却で宅配利用の場合、10:00~17:00の間に到着するよう指定して送付してください。

直接来館の場合、来館方法を記入してください。（旅行当日バス/自家用車、徒歩など）

※車で直接来館される場合、駐車料金がかかります。

運送期間を含め、14日間以内となるようご記入ください。

（学習パック発送日～学習パック到着日）

平城宮跡へ立ち寄る日を記入してください。

貸付条件をよくお読みいただいた上で同意される場合は□に✓を記入してください。

同意されない方には貸与できません。

点線以下は施設記入欄です。申込者は記入しないでください。

団体名	フリガナ	マルマルショウガッコウ		
		〇〇小学校		
団体情報	所在地	〒630-8012 奈良市二条大路南4-6-1		
	電話番号	0742-35-8201	FAX番号	0742-35-8204
	E-mail	infa@		
代表者名	フリガナ	ヘイジョウ	キュウセキ	担当者
		平城	宮跡	ナラ タロウ 奈良 太郎
貸出日		平成 <u>30</u> 年 <u>3</u> 月 <u>24</u> 日（ <u>土</u> 曜日）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 宅配	（ <u>午前</u> 、14:00-16:00、16:00-18:00、18:00-20:00、19:00-21:00、指定なし）		
	<input type="checkbox"/> 直接来館	（来館方法：_____）		
返却予定日		平成 <u>30</u> 年 <u>3</u> 月 <u>31</u> 日（ <u>土</u> 曜日）		
	<input type="checkbox"/> 宅配	<input checked="" type="checkbox"/> 直接来館（来館方法： <u>バス（旅行時）</u> ）		
貸出数	<u>2</u>	パック		
使用目的	【使用学年、クラス（人数）、使用場所、等】 中学3年生、4クラスで使用（1クラス27~28名）。 教室で利用。			
旅行実施期間	平成 <u>30</u> 年 <u>3</u> 月 <u>30</u> 日 ~ 平成 <u>30</u> 年 <u>3</u> 月 <u>31</u> 日			
	<input checked="" type="checkbox"/> 貸付条件に同意します。 署名（フルネーム） <u>奈良 太郎</u> 印			

承認書

施設記入欄	受付担当		承認日	
	パックNO.		通し番号	
	備考			

【県営平城宮跡歴史公園 管理事務所宛】

FAX番号：0742-35-8204