ねぶたの家　ワ・ラッセ　校外学習申込書

年　　月　　日

学校名				学年	
電話番号			fax		
担当者名			携　帯		
参加生徒数			引率数		
校外学習日					
時　　間	入		退		
バス駐車場 利用時間	～		バス 会社		台
基本メニュー （いずれかに〇をけてください。）	A	映像鑑賞　→　ミュージアム・ねぶたホール見学 15分　　45分			60分
	B	映像鑑賞　→　ミュージアム・ねぶたホール見学 ねぶた囃子体験 15分　　45分			60分

基本メニュー以外をご希望される場合はこちらにご記入ください。

注意

他の利用者との調整、貸室状況などによりメニュー変更する場合があります。

メニューについては必ず打ち合わせのうえ決定いたします。

下見を希望される場合は事前にご連絡をお願いします。