

月化粧ファクトリー 見学申込書（学校の社会見学）

FAX : 072-473-8089 (TEL:072-470-2525)

				申込日： 年 月 日	
ご来館希望日	年 月 日 ()				
入退館時間	入館	:	退館	:	
団体名	フリガナ			学年	クラス数
	※学校の場合、〇〇府立、〇〇市立からご記入ください。				
団体連絡先 (当日窓口)	電話番号		FAX		
	Email				
	携帯電話		ご担当者	フリガナ	
※当日連絡が取れる方の番号をご記入ください。					

人数	合計	大人 名			子ども(生徒) 名		
		1組	2組	3組	4組	5組	
	名						
交通手段	<input type="checkbox"/> 団体用バス (台) (運転手様の見学 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 公共交通機関・徒歩						
カメラマン	名						
質疑応答	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検討中						
試食の アレルギー対応	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 確認中						
お土産 お渡し方法	<input type="checkbox"/> クラス別におまとめ <input type="checkbox"/> 全数でおまとめ <input type="checkbox"/> 各個人にお渡し						
その他・備考							

※ご予約は、ご希望の1年前の同日より承ります。

※見学希望日が本日より5日以内のご予約は、お電話にてお問合せください。

※雨天/晴天のみのご予約は要相談となります。備考欄にご記載ください。

※ご記入いただいた申込書はFAXにてご送付ください。3～5日以内に確認のご連絡をいたします。

※ご不明点がございましたらお問合せください。(電話受付時間 9:00～17:00)