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、○○府立、○○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	※当日連絡が取れる方の番号をご記入ください。	ご担当者	フリガナ

人数	合計　名	大人　名		子ども(生徒)　名		
		1組	2組	3組	4組	5組	
交通手段	☐ 団体用バス（　台）（運転手様の見学　☐ 有　☐ 無） ☐ 公共交通機関・徒歩						
カメラマン	名						
質疑応答	☐ 有　☐ 無　☐ 検討中						
試食のアレルギー対応	☐ 必要　☐ 不要　☐ 確認中						
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。
※ご記入いただいた申込書はFAXにてご送付ください。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)