

学校団体受付票

利用日	/ ()		
学校名			
代表者氏名 (学年主任)		代表者 緊急連絡先	- -
参加人数	児童・生徒	() 人	
	引率者	() 人	←管理職、教諭、養護教諭(看護師)、補助員等
	添乗員・カメラマン	添乗員 () 人	カメラマン () 人 ←同行なければ0をご記入ください
以下の入館条件を確認し、あてはまる場合は□にチェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 参加者全員について、検温・健康観察が済んでいる			

ご協力をお願い



検温をすませてきて
ください



手指消毒や手洗いを
済ませてください



マスクを着用して
ください



静かに観覧してくだ
さい



展示物・ケース等にさ
わらないでください



昼食はとれません
(飲水は除く)



えんぴつを使用して
ください



フラッシュ・動画
撮影はできません

当館の取り組み

- ・職員及び委託スタッフの健康管理（検温、マスクの着用、手洗いおよび手指の消毒）の徹底
- ・館内の消毒・清掃の強化
- ・アルコール消毒液の設置
- ・外気取り入れも含めた空気環境の維持
- ・混雑回避のための入場者数制限