JRA 競馬博物館見学申込書

見学日時	令和　　年　　月　　日（　　曜日）				
	時　　分 ～　　時　　分				
団体名	（ふりがな）		代表・連絡責任者		
			（ふりがな）		
ご住所	〒				
	電話　　（　　）				
	FAX　　（　　）				
人数	（合　　計）　　名	（引　　率）　　名		交通機関	☐公共交通
		（　　）　　名			☐自社バス等
		（車椅子の利用）　　名			☐徒歩
区分	☐保育園　☐幼稚園　☐児童団体　☐小学校　☐中学校				
	☐高校　☐大学　☐特別支援学校　☐一般　☐競馬関係				
見学	☐自由見学希望（案内なし）　☐団体見学プログラム希望（平日限定） ※下の欄に希望内容をご記入ください				
プログラム	参加希望のプログラムにチェック☑してください（１～３のうち、**いずれか１つまで**） ☐１．**「展示解説」**（約30分）※Ａ～Ｃの中から１つ選んで〇をつけてください 【 Ａ.展示室１・２　Ｂ.競馬の殿堂　Ｃ.特別展の見どころ 】 ☐２．**【学校教育団体限定】「馬を知る」**（約20分）※①または②に〇をつけてください ①馬の特徴（低学年向け）　②馬の食べもの（高学年向け） ☐３．**【学校教育団体限定】「馬事文化紹介映像上映」**（約15分） （番号）　（作品名） ※上映作品は別紙リストの中から１つお選びください				
備考	雨天等順延予定日：　　月　　日（　　）				

JRA 競馬博物館　殿

年　　月　　日

上記の通り申し込みます。見学に際しては、博物館の指示に従い注意事項を厳守します。
ケガ・事故等が生じた場合には自己の責任において解決し、一切補償請求等はいたしません。

（申込者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※平日は東京競馬場第１駐車場を無料でご利用いただけます（※乗降は駐車場内でお願いします）
※以下の場合は JRA 競馬博物館へお電話にてご連絡ください
⇒高齢者・車椅子ご利用の方で、博物館前での車の乗降を希望される場合（※平日のみ対応可能）

JRA 競馬博物館　**FAX 042-334-4854**　**TEL 042-314-5800**