滨州市博物馆团队讲解预约申请书

滨州市博物馆：

兹有[单位/学校/年级/班级]等[具体人数]人，因（参观目的），希望前往贵博物馆进行参观学习。全体参观人员已详细了解《滨州市博物馆团队讲解预约指南》《滨州博物馆团队安全责任书》，并将严格遵守讲解预约的相关规定，望贵馆予以接洽为盼。

后附参观团队人员名单。

团队负责人签字：

联系方式：

（单位盖章）

年 月 日

参观团队人员名单

单位： 带队人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证件号码 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |