

郷土博物館・文学館
館長 様

※

藤枝市郷土博物館・文学館見学申込書

見学日時	年 月 日 ()				午前	時	分	～	時	分	午後
見学目的											
見学予定者数	子ども 人 (中学生以下)	※入館料免除(無料)の可否 可 ・ 否				※当日の 見学者数 【実績】	子ども 人 (中学生以下)				
	大人 人 (うち生徒 人)						大人 人 (うち生徒 人)				
説明等の要否	必要 ・ 不要		※説明予定者								
上記の通り館内を見学したいので申し込みます。											
年 月 日											
団体名・部署名	団体名: 部署名:										
代表者・担当者名	代表者名: 担当者名:										
連絡先住所 電話番号	電話番号(— —)										
備 考											

- ◎ 太枠内※印欄は記入しないでください。
- ◎ 申込内容等に変更が生じた場合には、必ず藤枝市郷土博物館・文学館に連絡してください。
電話 054-645-1100 FAX 054-644-8514