

FAX 0946-23-9009



大刀洗平和記念館 団体予約申込書

申込日： 年 月 日

来館日時	年 月 日 ( 曜 )	来館予定	時 分
		退館予定	時 分
ふりがな			
団体名			
人 数	大 人	高校生	中学生 / 小学生
	名	名	名
			合 計
			名
代表者名			TEL
当日連絡先 携帯電話			FAX
住 所 (都道府県)	都・道・府・県	バ ス (駐車無料)	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型以下
オプション (無料) 希望の有無	解 説	朗 読 ※15名様より承ります	
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※映画と合わせて 30分程度必要です
申 込 者 (旅行会社)	会社名		担当者
	当日連絡先 携帯電話		FAX
備 考			

※ 朗読等オプションは無料ですが、入館料は必要です。

※ 日時や大幅な人数の変更等ございましたら、お手数ですが当館までご連絡をお願いいたします。(当日も含む)

※ ご記入いただいた情報は、当該目的にのみ使用します。

回答欄 (大刀洗平和記念館記入)

受付日	年 月 日	担当者名	
<input type="checkbox"/> 上記ご予約承りました			

【FAX受信後、返信をもって予約の確定とします】