

# 長崎歴史文化博物館 団体申込書

平成 年 月 日申込

\* 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください

## 経営管理グループ 宛

来館日時	年 月 日 ( ) ◎休館日／毎月第3月曜日(祝日の場合は翌日) ※その他メンテナンスのため休館する場合があります。詳細はお問合せください。
	到着: AM・PM 時 分 出発: AM・PM 時 分
来館者	団体名(学校名): _____ 住所: 〒 _____ 担当者: _____ TEL:( ) _____ _____ FAX:( ) _____ 人数: 大人 _____ 名 高校生 _____ 名 小・中学生 _____ 名 ( 学年) ( 学年) 合計 _____ 名
取り扱い 代理店等	住所: 〒 _____ 代理店名: _____ 支店名: _____ TEL:( ) _____ 担当者: _____ FAX:( ) _____
観覧にあたりご希望があればお書きください	
特記事項	
来館方法 <input type="checkbox"/> 貸切バス( 台) <input type="checkbox"/> 自家用車( 台) <input type="checkbox"/> その他( ) バス会社名 _____	

<ご注意> 駐車場のスペースに限りがありますことをご了承ください



長崎歴史文化博物館 Nagasaki Museum of History and Culture

〒850-0007 長崎市立山1丁目1番1号 <http://www.nmhc.jp>

TEL 095 - 818 - 8366 FAX 095 - 818 - 8407