

長崎歴史文化博物館 団体申込書

_____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 中学生 _____名 小学生 _____名 (学年) (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