

# 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**

**総務グループ 宛**

来館日時	年 月 日 ( ) ◎休館日／毎月第1・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 <p style="text-align: right;">※支払方法に○をお願いいたします( 現金・CP・遊学券 )</p>	
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