飯田市平和祈念館案内申込書

日程調整の関係で案内を希望する**５日前まで**にメール、FAX等で生涯学習・スポーツ課へ送付してください。

送付先メールアドレス：shougai@city.iida.nagano.jp　　FAX:0265-22-7969

下記のとおり、見学を申し込みいたします。　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

↑　太枠内へご記入ください。

|  |
| --- |
| ●校名・個人名・代表者名 |
| ●ご来館日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　曜） |
| ●到着時刻　　午前/午後　　　時　　　分　　 | ●滞在時間　　　　　　　分 |
| ●来館人数合　計（　　　 名）  （旅行会社添乗員　　　名） | 内　訳 | 一般団体（大人　　　　　　　　　　　　　名） （小人　　　　　　　　　　　　　名）学校団体（　　　　　年生　　　　　　　　名） （引率者　　　　　　　　　　　　名） |
| ●ご連絡先（ご来館日までの連絡先に☑をお願いします。） |
| □ | 団体・学校名・個人・代表者ご連絡先　ご住所　〒　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX担当者又は引率責任者 |
| □ | 旅行会社ご連絡先会社・支店名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご住所　〒　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX担当者 |
| ●当日の緊急連絡先　氏名　　　　　　　　　TEL |
| ●備考 |
| ※祈念館使用欄 |
| 右記の内容でご予約承りました。年　　月　　日　担当： |
|
| 〈返信事項〉 |