

# 「さん太しんぶん館」見学申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

「さん太しんぶん館」見学にお申し込みいただきましてありがとうございます。内容に変更等がございましたら、見学予定日の1週間前までに電話でご連絡ください。  
スタッフ一同お会いできるのを楽しみにしています。

申込者	ご住所 〒
	団体名
	電話
	FAX
	Eメール
	担当者

見学希望日	年 月 日 ( )
	・いずれかを○で囲んでください。 ・午前の部（10時～） ・午後の部（13時～）

見学コース	・希望コースを○で囲んでください。
	<b>※Bコース・Cコースは原則として小学校高学年を対象としています。</b> ・Aコース（90分） ・Bコース（90分） ・Cコース（120分）

見学予定人数	・児童・生徒 人 大人 人 計 人
	・交通手段（バス 台・車 台） ※車いすの方がいらっしゃる場合は事前にご連絡ください。

※当館の混雑状況などにより、ご希望に沿えないことがあります。あしからずご了承ください。お申し込み後、スタッフから内容確認のご連絡をさせていただきます。

<送付先> **さん太しんぶん館**

FAX. 086-483-2817

TEL. 086-483-2808

