

## 【 団体見学申込書 】

□ 欄を入力ください

入館日	令和 年 月 日 曜日 時間 : ~ :
団体名又は学校・学年	
人数	( 児童・生徒・一般 名 ) + ( 引率者 名 ) = ( 合計 名 )
申込責任者	(TEL ) (FAX )
入館目的	
見学先	<input type="checkbox"/> 資料館 <input type="checkbox"/> 文学館 <input type="checkbox"/> 薩摩国分寺跡史跡公園 <input type="checkbox"/> 万葉の散歩道
説明の要・不要	<input type="checkbox"/> 資料館 <input type="checkbox"/> 文学館 <input type="checkbox"/> 薩摩国分寺跡史跡公園 <input type="checkbox"/> 万葉の散歩道 <input type="checkbox"/> 不要
備考	

※行程表等があれば、添付ください。

資料館・文学館 記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付者		適用	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 免除
		時 分				<input type="checkbox"/> 団体料金

薩摩川内市川内歴史資料館 (TEL0996-20-2344 FAX0996-20-2848)

薩摩川内市川内まごころ文学館 (TEL0996-25-5580 FAX0996-20-0818)