

【 団体見学申込書 】

欄を入力ください

No. _____

入館日	令和 年 月 日 (曜日)	時間	:	~	:
団体名又は学校・学年					
人数	(<small>・児童 ・生徒 ・一般</small> 名)	+ (引率者 名)	= (合計 名)		
申込責任者	(住所)				(TEL _____)
	(氏名)				(FAX _____)
入館目的					
見学先 (チェックを)	<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 (チェックを)	<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、添付してください。

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

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