

# 団体観覧申込書（一般用）

必要事項を記入し、FAXでお送りください（Fax：0965-37-8738）。

申込日 令和 年 月 日

お祭りでんでん館（八代市民俗伝統芸能伝承館）御中

希望日時	令和 年 月 日（ ） ※休館日：月曜日（月曜日が休日・祝日の場合はその翌日）・年末年始
	見学時間 時 分 ～ 時 分
観覧者	団体名 _____
	住所 〒 _____
	電話番号 _____
	担当者氏名 _____
	見学人数 大人 名 高・大生 名 中学以下 名 合計 名
来館手段	バス（ 台）・自転車・徒歩・その他（ ）
見学目的	(できるだけ具体的にお書きください)
職員による解説	必要 ・ 不必要（自由見学） ※ 必要な場合は必ず事前に打ち合わせを行ってください。
希望事項	(具体的にお書きください。例：展示資料の写真撮影・スケッチがしたいなど。)

連絡・送信先 お祭りでんでん館（八代市民俗伝統芸能伝承館）

TEL0965-37-8737 FAX0965-37-8738

お祭りでんでん館記入欄

受付日 年 月 日	担当者名
-----------	------