

団体観覧申込書（学校・園用）

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	学校（園）名 _____
	住 所 〒 _____
	電話番号 _____
	担当者氏名 _____
	見学人数 生徒 名 引率者 名 (学年 年・クラス 組) 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
-----------	------