

団体利用申込書

【連絡先】 大浦天主堂キリシタン博物館 〒850-0931長崎市南山手町5-3 TEL.095-801-0707/FAX.095-801-0708

申込日

年 月 日

下記のとおり団体利用を申込みます。

申込者 情報	会社・団体		目的（修学旅行、社員旅行、社会科見学など）	
	担当者氏名		* 視察など特殊な目的の場合、企画書等を添付して頂ければ幸いです*	
	電話番号		F A X	
	メール			
	住所			

見学者 情報	団体名			当日担当者	
				緊急連絡先	
	希望日時	年 月 日 ()	:	グループの場合	名
		年 月 日 ()	:	グループの場合	名
		年 月 日 ()	:	グループの場合	名
		年 月 日 ()	:	グループの場合	名
		年 月 日 ()	:	グループの場合	名
	※予約時間は08:30～17:00の間(最終入場16:30)をお願いします。				
	※修学旅行など大人数グループの場合、敷地内混雑防止のため、分散してご入場お願いいたします。				
	参加者の内訳				
一般 参加者	大 人		名	引率者	添乗員・ガイド・教職員等 名
	中 高 生		名		
	小 学 生		名		
	障がい者	大 人		名	合 計
中 高 生			名		
小 学 生			名		

受付確認の連絡は基本的にファクスにて対応しています。

ホームページ申込フォームご利用の場合はメールにてご返信致します。

その他のお問い合わせ

受付確認