

満蒙開拓平和記念館 館長 様

下記のとおり、学校、または一般団体の見学を申し込みいたします。

→ 太 枠 内 へ ご 記 入 く だ さ い。	●団体名・学校名		
	●ご来館日 年 月 日 (曜)		
	●見学時間 午前/午後 時 分～ 午前/午後 時 分 ※DVD「満蒙開拓の真実」視聴をご希望の場合は、お電話にてご相談ください。 詳しくはご利用案内をご覧ください。		
	●来館人数	内 訳	学校団体 (年生 名)
	合計 (名) (旅行会社添乗員 名)		(引率者 名) 一般団体 (大人 名) (小中高生 名)
	●交通手段 大型・中型バス 台、マイクロバス 台、その他		
●ご連絡先 (ご来館日までの連絡先に☑をお願いします。)			
☐	学校・団体ご連絡先 ご住所 〒 TEL FAX (当日連絡の取れる携帯電話 担当者又は引率責任者)		
☐	旅行会社ご連絡先 会社名・支店名・部署名 ご住所 〒 TEL FAX (当日連絡の取れる携帯電話 担当者)		
●備考			

※記念館使用欄

右記の内容でご予約承りました。 平成 年 月 日 担当：	見学	DVD	その他
〈返信事項〉			