

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 の 記 入 ぐ 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) () 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) () 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。 年 月 日 担当： | 見学 | DVD | その他 |
| <返信事項> | | | |