

団体見学申込書

受付日：平成 年 月 日（ ）

太枠内をご記入ください

受付職員：

日時	平成 年 月 日（ ）
希望所要時間	午前・午後 時 分 ～ 時 分
団体名	
予定人数	大人 名、こども 名 計： 名
見学目的	
ご住所	
ご連絡先	自宅・FAX：
	携帯：
代表者および担当者氏名	
ガイドの有無 (□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 駅周辺等の太宰関連史跡を含めたガイド <input type="checkbox"/> 太宰治文学サロンのみ
予定集合場所	
予定解散場所	
特に希望の見学地がある場合は記入	
※併せて有三記念館を見学する方のみ記入 (□に✓を入れてください)	有三記念館の展示解説（必要・不要） ※以下は解説が必要と答えた方のみ 解説希望所要時間（ ）分程度 <input type="checkbox"/> 記念館の概要のみの手短かなもの <input type="checkbox"/> 主に展示の解説を希望 <input type="checkbox"/> 主に建物についての解説 <input type="checkbox"/> 展示・建物どちらも半々で
その他ご要望等あればご記入ください	