

# グループ見学申込書

年 月 日

公益財団法人三鷹市スポーツと文化財団 殿

住所

グループ名

代表者名

来館日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
来館目的			
来館人数	人	展示解説	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
連絡先	担当者名: TEL: FAX: メールアドレス:		

## 【お願い】

- ・展示解説をご希望の場合は2週間前までにお申し込みください。
- ・申請内容に変更があった場合はご連絡ください。
- \* お申込みの人数によっては解説時間等を調整・相談させて頂く場合がございます。
- \* 障がい者等用駐車区画が1台分ございます。(予約不可)

※以下財団使用欄

課長	課長補佐 副主幹	総括主査 主査	主任・担当	受付者	受付日	決定日
					/	/