

TEL (092) 501 - 1144 / FAX (092) 573 - 1077

(春日市奴国の丘歴史資料館管理運営規則第2条第2号に基づく申込み)

記入日： 年 月 日

利用施設				
申込者	氏名		連絡先	※日中に連絡の取れる連絡先を記入
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)			
	利用時間 時 分 ～ 時 分 ※利用時間は午前9時から16時半まで。毎月第3火曜日、年末年始は休館日。			
年間利用	☐ 有 ☐ 無 ※年間利用有の場合、別添年間計画表を併せて提出			
団体名			利用目的	
人数	大人 名 高校生以下 名			
	引率・添乗員 名			
交通手段 ※該当箇所に ☑または記入	☐ バス(中型 台 ・ マイクロ 台) ☐ 自家用車(台) ☐ 徒 歩 ☐ 公共交通機関 ☐ その他()			
食事の有無	(有 ・ 無)		※研修室利用時間内に、室内で飲食される場合には、必ずお申し出ください。なお、飲酒は禁止しています。	
備考	資料館事業などの都合により、対応できない場合もあります。 受け入れの可否について、申込書受付後に資料館から連絡します。			
	バスの駐車場利用は事前に相談してください。			
	他の利用者への迷惑行為等を行った場合、利用を停止することがあります。			

受付印

【資料館記入欄】

〈 受入可 ・ 受入不可 〉	〈備考〉
決定日： 年 月 日	