

伊那市創造館見学申請書

令和 年 月 日

(あて先) 伊那市創造館

申請者

氏 名

住 所

電 話 番 号

見学日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
見学団体名			
代表者	氏名		
	住所	〒 -	
	連絡先	電話	
		FAX	
当日の緊急連絡先 (携帯電話)			
人数	大人 人	児童・生徒 人	
利用内容	<input type="checkbox"/> 常設展示室 <input type="checkbox"/> 井月展示室 <input type="checkbox"/> 地質展示室		
	<input type="checkbox"/> 企画展 <input type="checkbox"/> 昭和の図書館 <input type="checkbox"/> 特別展		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
展示説明	<input type="checkbox"/> 希望あり 【希望の内容】		
	<input type="checkbox"/> 希望なし		
備考			

※□には該当する箇所に (レ) を記入してください。

※体験教室等を希望する場合は、利用内容のその他の欄にご記入ください。

※展示説明・体験教室等を希望する場合は、申請書提出前に創造館へご連絡ください。

館長	係長	係員