

# 学校団体利用申込書（兼 受付確認書）

【宛先】 中富記念くすり博物館 〒841-0004 佐賀県鳥栖市神辺町 288 番地 1  
TEL : 0942-84-3334 FAX : 0942-84-3177

(申込日 年 月 日)

来館日	年 月 日 ( 曜日)				
利用時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)				
学校名 都道府県					都・道 府・県
ご見学者	学年：第 学年 (クラス数 ) 学部・専攻：				
人数内訳	高大生	小中生	引率	その他	計
	人	人	人	人	人
連絡先	担当者名： _____ TEL : _____ FAX : _____ 当日連絡可能な番号 ( _____ )				
駐車場利用	(大型・中型・小型・マイクロ) バス 台 / 利用無し				
特記事項					

入館時にエントランスにて 5 分程度の案内を希望する (希望する場合はチェック)

※予約は先着順のため御希望に添えない場合があります

※団体利用申込に関する個人情報は本人の同意なしに団体利用申込の目的以外には使用しません

## 【博物館返信欄】

受付印

--	--

( 月 日受付)