【団体見学申込書】

入 館 日	令和 4	年 月	日	()	時間	:	~	:			
団体名又は学校・学年											
人数	(児童・生徒	•一般	名) +	(引率者	名)	= (/	合計	名)			
申込責任者						(TE	L)	
						(FA	X)	
見 学	□ 資料館	□ 文学館		薩摩国分寺	F跡史跡公 園		□ 万葉の散	女歩道			
説明	□ 資料館	□ 文学館		薩摩国分寺	声跡史跡公園	<u> </u>	□ 万葉の散		□ 不要		
入 館 目 的											
備 考											
※行程表があれば添付をお願いします											
資料館·文学館 記入欄	受付日	令和 年	月	日受付者		適用	□通	常	免除		
			時	分		/(년/11		体料金			

薩摩川内市川内歴史資料館 (TEL0996-20-2344 FAX0996-20-2848)

薩摩川内市川内まごころ文学館(TEL0996-25-5580 FAX0996-20-0818)