河合町文化財展示室見学申込書

令和 年 月 日

申込者

※学校の場合は校長名及び校長印

目出口味	令和	!	年	月	(曜E	3)					
見学日時		午	前・午	後	時		分	~	午前	・午後	時	分
			氏名									
	個	人	住所	₹								
					(電話)							
					(FAX)							
見 学 者 (個人・団体の どちらかに○)			名称代表和住所	省名								
	团	体			(電話))						
					(FAX)							
			申込責 学習調 を受け	果から((生涯)の連絡		同上 各先)					
見学者人数	学校	:合	計	名(児	童・生	徒	名、	引導	率者	名)		
	一般	: 合	計 計	名(男	9性	名、	女性		名)			

連絡先 河合町役場 観光振興課

〒636-0053 奈良県北葛城郡河合町池部 I - 2 - 9

電話: 0745-56-6010 FAX : 0745-56-5353

e-mail : kankou@town.kawai.nara.jp

◆ 本申込書を受付後、河合町役場観光振興課から見学の可否等を FAX などで連絡いたします。申 込日から概ねⅠ週間を経過しても案内文書が届かない場合は観光振興課へご確認ください。

- ◆ 月曜日及び年末年始他、公民館休館日は見学できません。また、見学日時のご希望にお答えできない場合もございます。
- ◆ 気象に関する警報発令中又は発令が予想され る場合、見学していただけないことがあります。
- ◆ 見学は無料です。

	D 確 認 連 絡	ガイドが必要な場合の ガイドの会への連絡				
□ FAX	印		印			
□文書						
□ メール		□ 文書				
□ その他		□ その他				
月日		月日	1			

(観光振興課確認欄です。記入しないでください。)