

**大浦天主堂 キリシタン博物館　ガイド申請申込書兼許可書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | 代表者名 | |  | | |
| 住所 |  | | | | | | | |
| 日時 | ２０　 　年　 　　月　　 　日（　 　曜日） | | | | | | | |
| 目的 | □一般の観光　　□修学旅行　　□遠足・社会見学　　□研修・その他 | | | | | | | |
| 内訳 | 大人 | 髙・大学生 | 小・中学生 | 未就学児 | | 引率者 | | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
| 連絡先 | 担当者・申込者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |
| TEL　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　　携帯　　　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | |
| 利用時間 | 時　　　分 ～　　　時　　　分（　　　分） | | | | | | | |
| 案内希望  案内は40分以内 | □専門学芸員　　　□希望（　　　分） | | | | ※この欄は、記入不要 | | | |
| □ガイド　　　　　　　□希望（　　　分） | | | | 学芸員担当　：  ガイド担当　： | | | |
| 要望事項 |  | | | | | | | |

※2週間前までにお申し込み下さい。ガイド料は無料です。キャンセル・変更の場合は、必ずご連絡下さい

**申し込みは、電話でお問い合わせの上、メール又はファックスでお願いします。**

※申請許可印なしは無効

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付確認印： |
| 受付年月日 | ２０　　年　 　月 　 　日 | |

ガイド申請許可印

大浦天主堂キリシタン博物館　〒850-0931 長崎市南山手町5-3

TEL: 095-801-0707 FAX: 095-801-0708

Email: o-hakubutsu2@helen.ocn.ne.jp

**◎来館当日は、キリシタン博物館総合案内所へ本申請許可書を持参下さい。**