いのちをつなぐ未来館

館内無料ガイド　申込書

下記太線枠内をご記入の上、**メール添付**もしくは**FAX**にてご送付ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご希望日時 | 第1希望 | 令和　　　年　　月　　日　（　 ）　　　時　　 分　～ 　　 時　　　分 |
| 第2希望 | 令和　　　年　　月　　日　（　 ）　　　時　　 分　～ 　　 時　　　分 |
|  | ※**水曜日**は休館日になりますので、ご注意ください。※開館時間は、**9：30～17：30**（冬季（11月～2月）：**9：30～17：00**）となっておりますので、その時間帯内でご指定ください。※プログラム時間は、**質疑応答も含めて20分**になります。 |
| フ　リ　ガ　ナ団　　体　　名 |  | 様 | フリガナ代表者 |  | 様 |
| フ　リ　ガ　ナ旅行代理店名 |  | 様 | フリガナ担当者 |  | 様 |
| ご連絡先 | 住所：ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：Email： |
| 人　数※**3名様以上**での申込をお願い致します。 |  | 名　　　　　　　　　　　　　　　　　(学年：　　　　　　　　　　　) |
| ご　要　望※もしございましたらご記入ください |  |
| 前後の予定 | どちらから |  | どちらへ |  |
| **宿　泊　先**※宿泊されない場合は「-」をご記入ください | 名称 |  | 所在地(県・市) |  |
| 未来館までの交 通 手 段 | □乗用車　　　□大型　　□中型　　□ﾏｲｸﾛ　　□電車　　　　　□その他（　　　　　　　　　　） | (お車でお越しの場合)　　　　　　　　　**台** |

**＊予約受付確認のため、いのちをつなぐ未来館よりご連絡致します。３営業日以内に連絡がない場合は、恐れ入りますがご一報くださいますようお願い致します。**

**＊ガイドの確保、施設手配の都合上、実施日の1週間前までにお申し込みください。
＊FAXでの予約確認時は、環境保護の為FAX送信表の添付を控えさせていただきます。ご了承下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 当館記入欄 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 確　認 | 予定表入力 |
|  |  |  |

問い合わせ先：**いのちをつなぐ未来館**

ＴＥＬ：**0193-27-5666** ＦＡＸ：**0193-27-5667**

E-mail：　**tomosu@dmo-kamaishi.com**

URL：　　http://unosumai-tomosu.jp/