

## 長野県立歴史館観覧申込書

平成 年 月 日

長野県知事 様

申込者 住所 〒

団体の名称

担当者又は引率責任者名

電話番号 ( )

FAX番号 ( )

観覧月日	平成 年 月 日 ( 曜日)
雨天の場合	決行 中止 延期 ( 月 日 曜日)
観覧人数	人

観覧時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分まで
来館交通手段と台数	電車 ( ) 駅下車徒歩 路線バス ( ) 停留所下車 大型・中型バス ( ) 台 マイクロバス ( ) 台
展示観覧の希望	常設展のみ 企画展のみ 常設展と企画展
展示解説の希望	希望する 希望しない
バックヤード探検の希望	希望する 希望しない
見学当日連絡がとれる 担当者と携帯電話番号	当日連絡がとれる担当者の氏名
	携帯電話番号
千曲市森將軍塚古墳館・ 古墳・広場等の利用	利用する 利用しない
備考 (人権啓発センター見 学の希望など)	

**※記入に際して**

- ①備考欄以外はすべて記入してください。
- ②選択肢のある場合は該当に○印をしてください。
- ③担当者又は引率責任者名は、当館からの照会に対応できる方の氏名をご記入ください。
- ④観覧の中止や変更等をする場合は、必ずご連絡ください。
- ⑤当館の都合や団体見学が多い場合には、展示解説やバックヤード探検ができないことがあります。
- ⑥千曲市森將軍塚古墳館 (古墳・科野のムラ・広場を含む) を利用する場合は、古墳館に連絡をとってください (電話 026-274-3400)。利用しない場合でもバスの駐車は古墳館駐車場となります。
- ⑦担当者の氏名や携帯電話番号については、目的以外には使用しません。

**\* 観覧申込書は、観覧日の2週間前までに提出 (FAX または持参、郵送) してください。**