

中村元記念館 団体見学申込書

■申込者等

提出日 平成 年 月 日

団体名		お名前	
ご住所	〒	電話番号	- -
		FAX番号	- -

※1 当日連絡が可能な方の連絡先をご記入ください。

■来館日時等

来館日	平成 年 月 日 曜日	人数	名
滞在時間	到着予定 時 分	出発予定	時 分
交通手段	大型バス()台 / マイクロバス()台 / 乗用車()台 / その他 ()		
	※大型バスでお越しの際は、別途お問い合わせください。周辺の駐車場(無料)をご案内いたします。		

■見学コース

コース	内容	料金	希望コース(○印)
① 自由見学コース	館内をご自由に見学いただけます。	無料	
② 研修コース	スタッフが展示のご説明をいたします。※2	お一人様 200円	

※2 研修内容については、必ず事前にご相談ください。

■ご来館の際のお願い

- ①1階の市役所入口付近に駐車しないようお願いいたします。
- ②1階は松江市役所八束支所になっております。お越しの際は立ち入らないようご注意ください。
- ③建物内にエレベーターはございません。スロープをご利用いただけます。

送り先	〒690-1404 島根県松江市八束町波入2060 松江市八束支所2F 中村元記念館	FAX 0852-76-9693 TEL 0852-76-9593
-----	---	--------------------------------------

事務局記入欄		
対応	会場	登録

中村元記念館

Nakamura Hajime
Memorial Hall
नाकामुरा हाजीमे स्मारक मंगल