

九州国立博物館 特別展「国宝阿修羅展」特別観覧団体申込書

団体施設名：_____

施設長名：_____ 印

参 加 希 望 数	障害者手帳をお持ちの方 名 (内 車いす使用者 名) ※当日、車いすは各自ご持参下さい
	その介護者 名
	合計 名
施 設 住 所	〒 (—)
施設電話／FAX番号	
引率責任者名／連絡先	携帯番号 (— —)
駐 車 場 利 用 台 数	大型バス () 台 マイクロバス () 台 普通車 () 台
備 考	

※ 盲導犬同伴の場合は備考欄にご記入ください

※ 80 円切手を貼った返信用封筒に貴方の郵便番号・住所・氏名を明記の上、下記宛先までお申し込み下さい。

【申込先】

〒818-0118 福岡県太宰府市石坂 4-7-2 九州国立博物館総務課総務係

平成 2 1 年 7 月 3 1 日 (必着)