

ガイドンス申込書

【宛先】 佐賀県立博物館・佐賀県立美術館
〒840-0041 佐賀市城内 1-15-23
FAX 0952-25-7006 TEL 0952-24-3947

| | |
|---------------|---|
| 団体名 (人数) | () 人 |
| 連絡先 | 担当者 様 TEL - - |
| ガイドンス 希望日時 | 年 月 日 (曜日) |
| | 時 分 ~ 時 分 (分) |
| ガイドンス 内容 | 博 物 館 |
| | 常設展 <input type="checkbox"/> 概要解説 (5~10分程度) <input type="checkbox"/> 詳細解説 (希望分野) |
| | <input type="checkbox"/> その他当館主催展覧会 () |
| | 美 術 館 |
| | 常設展 (OKADA-Room) <input type="checkbox"/> 概要解説 (5~10分程度) <input type="checkbox"/> 詳細解説 |
| | <input type="checkbox"/> その他当館主催展覧会 () |
| 駐車場利用 台数 | <input type="checkbox"/> 中型・大型バス 台 <input type="checkbox"/> 小型・マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> バス駐車場利用なし ※バス駐車場のご利用は先着順となります。 |
| 特記事項 | |

※ 都合により御希望に添えない場合もございます。

※ 個人情報保護について、収集した個人情報は、ガイドンス申込みに関する事務の目的にのみ使用し、本人の同意なしにガイドンス申込みの目的以外には使用いたしません。